

---

IME /IME OCA/ PREZIME

---

ADRESA STANOVANJA

---

TELEFON

**OPĆINA NOVO SARAJEVO  
SLUŽBA ZA OBLAST BORAČKO INVALIDSKE ZAŠTITE**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA MJESEČNA NOVČANA PRIMANJA  
SUPRUGA - RODITELJA NOSIOCA NAJVIŠIH RATNIH PRIZNANJA**

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja kao supruga /roditelj  
nosioca najvišeg ratnog priznanja -----

**UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:**

1. Rješenje o priznatom statusu prava na porodičnu invalidninu
2. Izvod iz matične knjige umlih , izvod iz matične knjige vjenčanih
3. Dokaz o dodjeli ratnog priznanja –IZVORNA NAREDBA
4. Fotokopija lične karte i prijave mjesta prebivališta –CIPS
5. Kopija tekućeg računa banke podnosioca zahtjeva
6. Uvjerenje o kretanju
7. Po pozivu voditelja postupka ostala dokumentacija po potrebi

**NAPOMENA**

- **SVE KOPIJE PRILOŽENIH DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

-----

Početak primjene:11.07.2014.godine