

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**  
**Služba za rad, socijalna pitanja,**  
**zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica**

*Podnosilac zahtjeva:*

<b>PREZIME (OČEVO IME) IME</b>	
<b>ADRESA STANOVANJA</b>	
<b>KONTAKT TELEFON</b>	
<b>KONTAKT E-MAIL</b>	

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE STATUSA ČLANA PORODICE CIVILNE  
 ŽRTVE RATA**

Podnosim zahtjev za ostvarivanje statusa člana porodice civilne žrtve rata po osnovu poginulog/nestalog \_\_\_\_\_

**(navesti srodstvo)**

**Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:**

1. Prijava prebivališta-boravišta podnosioca zahtjeva ne starija od šest mjeseci,
2. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva,
3. Potvrda o smrti izdata od Instituta za sudsku medicinu ili druge nadležne medicinske ustanove da je smrt člana porodice bila nasilna,
4. Izvod iz matične knjige umrlih za poginulog,
5. Sudsko rješenje o proglašenju nestalog umrlim,
6. Ovjerena izjava da se do danas nije podnosio zahtjev u drugoj općini,
7. Druga dokumentaciju koju zatraži voditelj postupka,
8. Potpisana izjava – saglasnost za obradu podataka.

**NAPOMENA:**

**- DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI**

**- KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
 L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

Početak primjene: 11.12.2018.godine