

---

**Prezime (ime oca) ime**

---

**Adresa**

---

**Telefon**

**OPĆINA NOVO SARAJEVO  
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU**

**PREDMET:   Zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja RVI kojima je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica (KANTONALNI ZAKON)**

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja kao RVI kojem je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica i uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. rješenje o priznavanju prava na ličnu invalidninu
2. rješenje o priznavanju prava na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica;
3. uvjerenje o kretanju;
4. kopija lične karte;
5. CIPS prijava
6. kopija kartice tekućeg računa;
7. Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka
8. po potrebi druge dokaze

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

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

---