
IME /IME OCA/ PREZIME

ADRESA STANOVANJA

TELEFON

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

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA MJESEČNA NOVČANA PRIMANJA
SUPRUGA, DJECE I RODITELJA NOSIOCA NAJVIŠIH RATNIH PRIZNANJA
(KANTONALNI ZAKON)**

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja kao supruga, dijete, roditelji
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. Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka
8. Po pozivu voditelja postupka ostala dokumentacija po potrebi

NAPOMENA

- SVE KOPIJE PRILOŽENIH DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
