
IME /IME OCA/ PREZIME

ADRESA STANOVANJA

TELEFON

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

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA MJESEČNA NOVČANA PRIMANJA
DJECE RATNIH VOJNIH INVALIDA OD 20% - 80% VOJNOG INVALIDITETA.
(DJEČIJI DODATAK)**

Kako mi je priznat status RVI _____ GRUPE _____ to podnosim zahtjev za priznavanje prava na mjesečna novčana primanja – DJEČIJI DODATAK

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Rješenje o statusu ratnog vojnog invalida /od 20 do 80%/
2. Fotokopija lične karte i prijave mjesta prebivališta –CIPS
3. Rodni list za djecu /ne stariji od šest mjeseci /
4. Dokaz o redovnom školovanju za djecu RVI stariju od 15 godina
5. Kopija tekućeg računa banke podnosioca zahtjeva
6. Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka
7. Po pozivu voditelja postupka ostala dokumentacija po potrebi

NAPOMENA

- SVE KOPIJE PRILOŽENIH DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Početak primjene:09.07.2019.godine