

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA PORODIČNU INVALIDNINU

Prava po osnovu poginulog-nestalog mi _____ supruge, sina
_____ kao borca A R BiH, i do sada nisam ostvarila iz razloga _____
(oženjen – neoženjen)
te tražim da to pravo ostvarim u skladu sa važećim zakonskim propisima.

Imam – nemam još žive djece.

Potrebna dokumentacija:

1. Lična karta i prijava mjesta prebivališta-boravka (CIPS)
2. Uvjerenje o pripadnosti u O/S
3. Smrtni list poginulog ili Prijedlog za proglašenje nestalog umrlih licem
4. Vjenčani list
5. Izjava sa dva svjedoka da se udova nije preudala niti da živi u vanbračnoj zajednici
6. Rodni listovi djece
7. Potvrde o školovanju za djecu stariju od 15 godina života
8. Izjava o nekažnjavanju koja se nalazi na protokolu općine
9. Udova mlađa od 45 godina života, bez prihoda čija su djeca izašla iz prava treba dostaviti:
 - Uvjerenje od PIO F BiH
 - Uvjerenje BIRO-a
 - Uvjerenje Poreske uprave
 - Dokaz od radne organizacije ukoliko je zaposlena i prihodi po tom osnovu
10. Roditelji oženjenih poginulih boraca trebaju dostaviti:
 - Izjava da nema drugih prihoda da ne uživa penziju iz inostranstva
 - Uvjerenje PIO F BiH
 - Uvjerenje Poreske uprave
 - Uvjerenje od BIRO-a ako su mlađi roditelji
11. Ukoliko roditelji oženjenih boraca imaju prihod dovoljna je izjava sa navedenim činjenicama o prihodima.

Dokazi se prilažu u formi propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 200___. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____