

PODNOŠILAC ZAHTEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

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

**PREDMET: ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJEM PRAVA NA PORODIČNU INVALIDNINU
ZA RODITELJE NEOŽENJENIH BORACA**

Prava po osnovu poginulog-nestalog mi _____
neoženjenog sina-ova kao borca A R BiH, i do sada nisam ostvarila-o iz razloga

te tražim da to pravo ostvarim u skladu sa važećim zakonskim propisima.

Za rješavanjem ovoga zahtjeva potrebno je priložiti slijedeće dokaze:

1. Lična karta i prijava mjesta prebivališta-boravka (CIPS)
2. Uvjerenje o pripadnosti u O/S
3. Smrtni list poginulog-nestalog i Prijedlog za proglašenje nestalog umrlim licem
4. Vjenčani list roditelja
5. Izjava sa dva svjedoka da je poginuli-nestali borac bio neoženjen i da nije ostavio porod iza sebe
6. Rodni listovi druge djece ili Izjava roditelja da ima još žive djece ili da je u ratu izgubljeno jedino dijete ukoliko nema više djece
7. Izjava o nekažnjavanju koja se nalazi na protokolu općine
8. Smrtni list za umrlog roditelja ukoliko je umro ili poginuo

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

Vogošća, _____ 200__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____