

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 PRIZNAVANJEM PRAVA NA PORODIČNU INVALIDNINU
ZA UDOVE KOJE NISU IMALE DJECE**

Prava po osnovu poginulog-nestalog mi _____ supruža, kao borca A R BiH, i do sada nisam ostvarila 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
5. Izjava sa dva svjedoka da se udova nije preudala niti da živi u vanbračnoj zajednici i da nemaju djece iz njihove bračne zajednice
6. Izjava o nekažnjavanju koja se nalazi na protokolu općine
8. Uvjerenje od PIO F BiH
9. Uvjerenje BIRO-a
10. Uvjerenje Poreske uprave
11. Dokaz od radne organizacije ukoliko je zaposlena i prihodi po tom osnovu

Udova bez djece mlađa od 45. godina života može ostvariti pravo na porodičnu invalidninu samo pod uslovom da je trajno nesposobna za rad i privređivanje.

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 _____