

**PODNOŠILAC ZAHTEJVA:**



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA**  
**SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I**  
**SOCIJALNU ZAŠTITU**

**PREDMET: ZAHTEJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA KOMBINOVANI DODATAK NA DJECU**

Stari korisnik DA NE (zaokružiti)

Obraćam Vam sa zahtjevom da mi izdate rješenje o priznavanju prava na kombinovani dodatak na djecu:

**Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:**

1. Fotokopija potvrde o prijavi boravka i ličnih karata za oba roditelja ili staratelja
2. Uvjerenje o državljanstvu za oba roditelja,
3. Kućna lista
4. Izvod iz MKR-ih za djecu
5. Potvrda o visini plaće u prethodnoj godini za oba roditelja
6. Uvjerenje Uprave prihoda o prihodima ostvarenih po osnovu imovinskog prava
7. Potvrda sa BIRO-a za zapošljavanje za nezaposlene roditelje ili ček od penzije iz predhodne godine za roditelje koji uživaju penziju
8. Rješenje o starateljstvu
9. Rješenje o stepenu invalidnosti za roditelja ili dijete ( čiji invaliditet iznosi 90% ili 100%),
10. Pravosnažno rješenje o kategorizaciji djeteta, sa klauzulom pravosnažnosti od nadležne Službe socijalne zaštite,
11. Izvod iz MKU-ih
12. Potvrda od škole za djecu stariju od 15 godina života
13. Izjava roditelja za dijete ili djeteta starijeg od 15 godina da nije stupilo u brak i da nije steklo potomstvo (na pisarnici),
14. Uvjerenje iz MUP-a o vlasništvu motornog vozila za sve članove domaćinstva
15. Izjava o posjedovanju motornog vozila (na pisarnici)
16. Uvjerenje da niste korisnici prava na dodatak na djecu u općini u kojoj Vam je izdata lična karta,
17. Uvjerenje Službe socijalne zaštite Općine Vogošća za sve članove domaćinstva da li se ili ne nalaze na evidenciji korisnika lične invalidnine.

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

PODNOŠILAC ZAHTEJVA

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

**Napomena: Sva dokumentacija koja se predaje uz zahtjev mora biti original ili ovjerene fotokopije.**

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_