

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA DODATAK NA DJECU RVI – a U PROCENTUALOM IZNOSU OD 20% DO 80% VOJNOG INVALIDITETA

Obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na dodatak na dijete/djecu:

1. _____ rođ. _____ god.
2. _____ rođ. _____ god.
3. _____ rođ. _____ god.
4. _____ rođ. _____ god.
5. _____ rođ. _____ god.
6. _____

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 8. Zakona o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj:30/01 – pečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem:

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu,
2. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina,
3. Kopije lične karte i prijava mjesta prebivališta za oba roditelja,
4. Rješenje o invalidnosti za roditelje invalide od 20% do 80% vojnog invaliditeta (organ pribavlja po službenoj dužnosti),
5. Ovjerenu kućnu listu,
6. Uvjerenje MUP-a o vlasništvu – posjedovanju motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva, odnosno uvjerenje da motorno vozilo služi kao ortopedsko ili drugo pomagalo,
7. Izjava o posjedovanju motornog vozila (na pisarnici)
8. Izjava roditelja za dijete ili djeteta starijeg od 15 godina da nije stupilo u brak i da nije steklo potomstvo (na pisarnici),
9. Uvjerenje Porezne uprave za sve članove domaćinstva o vlasništvu preduzeća, samostalne radnje ili obavljanja dopunske djelatnosti,
10. Rješenje o prestanku prava na dodatak na djecu ili uvjerenje da ne ostvaruju pravo na dodatak na osnovu propisa o zaštiti porodice sa djecom
11. Uvjerenje da niste korisnici prava na dodatak na djecu u općini u kojoj Vam je izdata lična karta,,
12. Kopija tekućeg računa

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne strarija od 6 mjeseci.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Vogošća, _____ 20____. godine

L.K. _____ P.U. _____

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____