

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTEJ 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 potvrda o prijavi prebivališta i ličnih karata za oba roditelja ili staratelja (ne starija od 6 mjeseci)
2. Uvjerenje o državljanstvu za oba roditelja
3. Kućna lista
4. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu
5. GIP – obrazac za predhodnu godinu
6. Uvjerenje Uprave prihoda o prihodima ostvarenih po osnovu imovinskog prava
7. Potvrda sa BIRO-a za zapošljavanje za nezaposlene roditelje , ček od penzije iz predhodne godine za roditelje koji uživaju penziju ili uvjerenje PIO da nije aktivni osiguranik
8. Rješenje o starateljstvu
9. Rješenje o stepenu invalidnosti za roditelje 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 matične knjige umrlih
12. Potvrda od škole za djecu stariju od 15 godina života
13. Uvjerenje iz MUP-a o vlasništvu motornog vozila za sve članove domaćinstva
14. Izjava o posjedovanju motornog vozila (na pisarnici)
15. Izjava roditelja za dijete ili djeteta starijeg od 15. godina da nije stupilo u brak i da nije steklo potomstvo
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 ZAHTJEVA

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 _____