

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

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

PREDMET: ZAHTEJ ZA OSTVARIVANJE I PRESTANAK PRAVA NA BESPLATNU VOŽNJU U JAVNOM GRADSKOM SAOBRAĆAJU

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
Red. br.	NAZIV DOKUMENTA	MJESTO IZDAVANJA	FORMA	KOMENTAR
1.	Prijave mjesta prebivališta	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	
2.	Rješenje/uvjerenje o statusu	BiZ		SLUŽBENO
3.	Uvjerenje da se nalazi na evidenciji nezaposlenih lica/za đake i studente potvrda o redovnom školovanju	BIRO/Školska ustanova/Fakultet	Original ili ovjerena kopija	Potvrde za djecu korisnike starije od 15 godina
4.	Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik penzije	Federalni zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	
5.	Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije evidentiran kao aktivni osiguranik PIO osiguranja	Federalni zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	
6.	Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije evidentiran kao poreski obveznik, odnosno da nema duga po osnovu javnih prihoda	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	
7.	Ovjerena izjava o prijavljivanju promjene koja utiče na ostvarivanje prava na besplatnu vožnju u javnom gradskom saobraćaju.	Centar za pružanje usluga građanima	Original ili ovjerena kopija	
8.	Jedna fotografija	Podnosilac zahtjeva	Original	
9.	Izjava o svojstvu lica koje pruža njegu i pomoć RVI	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
10.	Dokaz o razlogu prestanka prava na javni gradski prevoz(smrt,penzija,zaposlenje,sl.)	Matični ured/Poslodavac/zavod za PIO, Firma	Original ili ovjerena kopija	
11.	Iskaznica GRAS-a (u slučaju zahtjeva za prestanak prava na besplatnu vožnju u javnom gradskom saobraćaju)	Podnosilac zahtjeva	Original	

UPUTSTVO:

Služba će pribaviti po službenoj dužnosti dokument pod rednim brojem 2.

Napomena: Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja zahtjevu, trajno.

Vogošća, _____ 20 ____ .godina

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Obrazac čitko popuniti !

L.K. broj _____ P.U _____