

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA PORODIČNU INVALIDNINU ZA ČLANA PORODICE CIVILNE ŽRTVE RATA

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izdate rješenje o priznavanju prava na _____

(porodičnu invalidninu ili status člana porodice civilne žrtve rata)

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

1. Prijave o mjestu prebivališta za podnosioca zahtjeva,
2. Dokaz o smrti poginule civilne žrtve rata (Nalaz i mišljenje ljekara da je smrt nasilna)
3. Dokaz o porodičnoj vezi sa civilnom žrtvom rata (Izvod iz mtične knjige rođenih /Izvod iz matične knjige vjenčanih)
4. Izvod iz MKU-ih
5. Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina života
6. Izjava dva svjedoka da udovac/udovica civilne žrtve rata nije stupio/la u novu bračnu zajednicu, te da nije zasnovao/la vanbračnu zajednicu
7. Potvrda o tekućem računu

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

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 _____

(Prezime, ime oca i ime korisnika)

Adresa _____

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, broj: 46/06, 76/11 i 89/11), a u vezi sa članom 8. Zakona o upravnom postupku („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98 i 48/99), u prisustvu službenog lica Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu Općine Vogošća dajem sljedeću:

I Z J A V U

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan-a da se moji lični podaci i podaci članova moje porodice (ime i prezime, ime roditelja, datum rođenja, jedinstveni matični broj, adresa stanovanja, kao i ostali podaci) mogu koristiti u predmetu ostvarivanja prava na **porodičnu invalidninu za člana porodice civilne žrtve rata** nadležne Službe, sve dok ispunjavam Zakonske uslove za traženo pravo.

Službeno lice :

Izjavu dao-la:

L.K. broj _____ PU Vogošća

U Vogošći, _____ godine