

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	



OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO- INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na porodičnu invalidninu za

1. Supruge sa djecom na redovnom školovanju
2. Supruge sa djecom koja su se prestala redovno školovati
3. Supruge koje nisu imale djece
4. Roditelje neoženjenog/ih-boraca
5. Roditelje oženjenog/ih boraca

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
Red. br.	NAZIV DOKUMENTA	MJESTO IZDAVANJA	FORMA	KOMENTAR
1.	Prijava mjesta prebivališta	CIPS	Original ili ovjerena kopija	
2.	Uvjerenje o pripadnosti u OS	Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze	Original ili ovjerena kopija	
3.	Izvod iz MKU-ih za poginulog borca	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
4.	Izvod iz MKV-ih	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
5.	Izvod iz MKV-ih roditelja	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
6.	Izvod iz MKU-ih za jednog od roditelja ukoliko je umro ili poginuo	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
7.	Izjava sa dva svjedoka da supruga nije zasnovala drugu bračnu ili vanbračnu zajednicu	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
8.	Izjava sa dva svjedoka da supruga nije zasnovala drugu bračnu ili vanbračnu zajednicu i da su se djeca prestala školovati	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
9.	Izjava sa dva svjedoka da supruga nije zasnovala drugu bračnu ili vanbračnu zajednicu i da nemaju djece iz njihove bračne zajednice	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
10.	Izjava sa dva svjedoka da poginuli borac nije bio oženjen i da nije ostavio porod iza sebe	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
11.	Izjava sa dva svjedoka da je poginuli borac bio oženjen i da ima djecu	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
12.	Izvod iz MKR-ih za djecu	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
13.	Izvod iz MKR-ih druge djece ili Izjava sa dva svjedoka da imaju još žive djece ili da su u ratu izgubili jedino dijete ukoliko nemaju više djece	Matični ured ili Centar za pružanje usluga građanima	Original ili ovjerena kopija	

14.	Izjava o nekažnjavanju	Centar za pružanje usluga građanima	Original	Izdaje se na šalteru broj 10
15.	Potvrde o školovanju za djecu	Nadležna školska ustanova	Original ili ovjerena kopija	Samo za djecu stariju od 15 godina života
16.	Uvjerenje PIO/MIO ili ček od penzije	FZ za PIO	Original ili ovjerena kopija	
17.	Izjava da nema drugih prihoda i da ne uživa penziju u inostranstvu	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
18.	Uvjerenje BIRO-a	Biro za zapošljavanje	Original ili ovjerena kopija	
19.	Poresko uvjerenje	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	
20.	Uvjerenje o zaključenom ranom odnosu	Ustanova u kojoj je zasnovan RO	Original ili ovjerena kopija	
21.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.	Banka	Original ili ovjerena kopija	

UPUTSTVO:

- **Podnosioci zahtjeva - supruge sa djecom na redovnom školovanju**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem:

1,2,3,4,7,12,14,15, 21.

- **Podnosioci zahtjeva - supruge sa djecom koja su se prestala redovno školovati**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem:

1,2,3,4,8,12,14,16,18,19,20 i 21.

- **Podnosioci zahtjeva - supruge koje nisu imale djece**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem:

1,2,3,4,9,14,16,18,19, 20 i 21.

- **Podnosioci zahtjeva - roditelji neoženjenog/ih-boraca**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem:

1,2,3,5,6,10,13,14 i 21.

- **Podnosioci zahtjeva - roditelji oženjenog/ih-boraca**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem:

1,2,3,5,6,11,13,14,16,17,19 i 21.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. 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 borački 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 po zahtjevu, trajno.

Vogošća, _____ 20____.godina

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

L.K. broj _____ P.U _____