

**PODNOŠILAC ZAHTEVA:**

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

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

**PREDMET: ZAHTEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE**

- A) KORISNIK LIČNE/PORODIČNE INVALIDNINE  
(SA PRIMANJIMA – BEZ PRIMANJA) DA/NE**  
**B) ČLAN PORODICE ŠEHIDA- POGINULOG BORCA (djeca šehida i poginulog borca)**

\_\_\_\_\_ Ime i prezime korisnika prava na PI

- C) KORISNIK PRAVA NA EGZISTENCIJALNU NAKNADU**  
**D) NOSILAC NAJVEĆIH RATNIH PRIZNANJA  
(SA PRIMANJIMA – BEZ PRIMANJA) DA/NE**  
**E) DODATAK NA DJECU**  
**F) PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU**  
**G) PRAVO NA BESPLATNU VOŽNJU**  
**H) NIJE KORISNIK NI PO KOJEM OSNOVU**  
**I) DA LI JE PODNOŠILAC ZAHTEVA OSTVARIO - LA PRAVO NA TROŠKOVE DŽENAZE**  
**J) DA LI JE PODNOŠILAC ZAHTEVA OSTVARIO - LA PRAVO NA JNP ZA LIJEČENJE U  
TEKUĆOJ GODINI**

Molim da mi se izdaju uvjerenja potrebna u svrhu regulisanja \_\_\_\_\_

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
Red. Br.	NAZIV DOKUMENTA	MJESTO IZDAVANJA	FORMA	KOMENTAR
1.	Prijave mjesta prebivališta za podnosioca zahtjeva/punomoćnika	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	
2.	Kopija punomoći punomoćnika	Punomoćnik	Ovjerena kopija	Ako se traži izdavanje uvjerenja od strane punomoćnika korisnika BiZ-a
3.	Izvod iz matične knjige umrlih	Matični ured	Ovjerena kopija	Potrebno kod uvjerenja za troškove dženaze
4.	Izvod iz matične knjige rođenih	Matični ured	Ovjerena kopija	Samo za tačku B)

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 saglasa/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**

---

L.K. broj \_\_\_\_\_ P.U \_\_\_\_\_

**Obrazac čitko popuniti !**