



(Prezime , ime oca i ime)

(Adresa podnosioca)

Mob : _____

e-mail _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

PREDMET:

**1. Zahtjev za priznavanje svojstva CIVILNIH ŽRTAVA RATA
za poginulog bračnog druga i užeg člana porodičnog domaćinstva**

2. Zahtjev za porodičnu invalidninu

Molim da mom poginulom bračnom drugu (djetetu ili roditelju) priznate svojstvo CŽR.

_____ je poginuo/la dana _____ u

(ime i prezime)

_____ od _____

(navesti mjesto i ulicu) (metak, geler, granata, zaostali ratni materijal, nestalo lice)

Sarajevo, _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Potrebna dokumentacija :

1. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva i uvjerenje o državljanstvu BiH;
2. Potvrda o smrti izdata od nadležnog ljekara/odnosno potvrda Instituta za sudsku medicinu i vještačenje;
3. Izvod iz matične knjige umrlih za bračnog druga, dijete ili roditelja;
4. Izvod iz matične knjige vjenčanih za podnosioca zahtjeva;
5. Kućna lista;
6. Prijavnica prebivališta CIPS i lična karta od podnosioca zahtjeva na uvid voditelju postupka
7. Pisani dokaz za nestala lica;
8. Potvrda o redovnom školovanju za dijete - djecu stariju od 15 godina;
9. Izvod iz matične knjige umrlih za poginulo dijete;
10. Dokaz o prihodima u prethodnoj godini za podnosioca zahtjeva (plata, penzija, obavljanje samostalne djelatnosti, dopunske djelatnosti, poljoprivredne djelatnosti, prihoda iz imovinskih prava, autorskih prava);
11. Uvjerenje Porezne uprave za podnosioca zahtjeva (da li je evidentiran kao poreski obveznik ili ne)
12. Zapisnik nadležne službe unutrašnjih poslova o izvršenom uviđaju na mjestu događanja ili uvjerenje lokalne službe civilne zaštite o okolnostima pogibije (za žrtve eksplozije zaostalog ratnog materijala);
13. Uvjerenje Službe socijalne zaštite da li je podnosilac zahtjeva korisnik prava iz njihove nadležnosti;
14. Uvjerenje Službe za boračko-invalidsku zaštitu da li podnosilac zahtjeva ostvaruje pravo iz njihove nadležnosti;
15. Uvjerenje JU „Kantonalni centar za socijalni rad“ Općine Stari Grad da li podnosilac zahtjeva ostvaruje pravo iz njihove nadležnosti.
16. Kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva
17. Izjave Službe za socijalnu zaštitu(kancelarija 304)

NAPOMENA: Sve fotokopije ovjeriti

Dokumenti koji se dostavljaju ne smiju biti stariji od 6 mjeseci