



\_\_\_\_\_  
(Prezime , ime oca i ime )

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnosioca )

Mob : \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO  
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA KOMBINOVANI DJEČIJI  
DODATAK**

1.		rođen		godine
2.		rođen		godine
3.		rođen		godine
4.		rođen		godine
5.		rođen		godine
6.		rođen		godine

**NAPOMENA: Dijete pod rednim brojem \_\_\_\_\_ je bolesno od \_\_\_\_\_.**

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
PODNOŠILAC ZAHTJEVA

**Potrebna dokumentacija ( ovjerene fotokopije i da dokumenti nisu stariji od 6 mjeseci)**

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu i **uvjerenje o državljanstvu BiH za podnosioca zahtjeva**
2. Potvrda o visini plaće odnosno primanja za cijelu 2018.godinu (01.01.-31.12.2018.g.) za oba roditelja ili uvjerenja da se nalazi na evidenciji nezaposlenih lica za isti period i uvjerenja o prihodima ostalih punoljetnih članova porodičnog domaćinstva koji su navedeni na kućnoj listi ili uvjerenje Federalnog zavoda PIO/MIO;
3. Uvjerenje Poreske uprave-Ispostava Stari Grad za sve punoljetne članove domaćinstva da li su evidentirani kao poreski obveznici ili ne;
4. Kućna lista;
5. Prijavnica prebivališta CIPS i lične karte za oba roditelja na uvid voditelju postupka;
6. Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina;
7. Kopija presude o razvodu braka ako su roditelji razvedeni;
8. Uvjerenje MUP-a odnosno nadležne Policijske uprave za sve članove domaćinstva da ne posjeduju motorno vozilo ili dokaz da je motorno vozilo kupljeno kao ortopedsko i drugo pomagalo;
9. **Izjava roditelja djeteta ovisno o godinama starosti da dijete starije od 15 godina nije stupilo u brak i da nije steklo potomstvo, (za dijete do 18 godina starosti izjavu daje roditelj, za dijete starije od 18 godina izjavu daje dijete)**
10. Potvrda o nestalom roditelju;
11. Rješenje o stalnoj socijalnoj pomoći;
12. Rješenje o starateljstvu;
13. Izvod iz matične knjige umrlih za jednog ili oba roditelja ;
14. Medicinska dokumentacija za djecu oboljelu od šećerne bolesti, karcinoma, leukemije, TBC i celijakije;
15. Rješenje o invalidnosti roditelja ili djece.
16. **Za dijete sa invalidnošću preko 90% pravosnažno rješenje o razvrstavanju djeteta u kategoriju donijeto u skladu sa pravilnikom o utvrđivanju preostale sposobnosti**