



Prezime (ime jednog roditelja) ime

Mob : _____

Adresa podnosioca

e-mai _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja

PREDMET: 1. Zahtjev za priznavanje svojstva CIVILNE ŽRTVE za poginulog bračnog druga i uže 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 na uvid za podnosioca zahtjeva,
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. Izjava Službe za boračko invalidsku i socijalnu zaštitu da je podnosilac zahtjeva upoznat sa poslasticama odsustvovanja iz Bosne i Hercegovine duže od tri mjeseca

NAPOMENA: Sve fotokopije ovjeriti

Dokumenti koji se dostavljaju ne smiju biti stariji od 6 mjeseci