



\_\_\_\_\_  
Prezime ( ime jednog roditelja) ime

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

\_\_\_\_\_  
Adresa podnosioca

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

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO  
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU I SOCIJALNA PITANJA**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA NOVČANU NAKNADU RVI KOJEM JE PRIZNATO PRAVO NA TUĐU  
NJEGU I POMOĆ.**

Podnosim zahtjev za novčanu naknadu kao ratni vojni invalid kojem je priznato pravo na dodatak za tuđu njegu i pomoć i uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. rješenje opštinskog organa za boračko invalidsku zaštitu o priznavanju prava na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica;
2. uvjerenje o kretanju;
3. fotokopija lične karte;
4. kopija kartice tekućeg računa;
5. ostali dokazi po potrebi.

Podnosilac zahtjeva:  
\_\_\_\_\_

Sarajevo, \_\_\_\_\_godine

**Napomena: Sve fotokopije moraju biti ovjerene.**