|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prezime (ime jednog roditelja) ime | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa podnosioca | Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + - * 1. OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

**Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DJEČIJI DODATAK ZA DJECU KOJA OSTVARUJU PRAVO NA DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ DRUGOG LICA I i II GRUPE I DJECU OBOLJELU OD MALIGNIH BOLESTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokument** | **Mjesto izdavanja** | **Napomena** |
| 1. Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na dječiji dodatak propisan od nadležnog federalnog ministarstva | Web stranica Ministarstva rada i socijalne politike FBiH ili šalter 3 Općine Stari Grad Sarajevo |  |
| 1. Prijave prebivališta za sve članove porodičnog domaćinstva | MUP KS/CIPS | Ne starije od 3  mjeseca |
| 1. Kućna lista | Šalter sala Općine |  |
| 1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete | Matični ured |  |
| 1. Uvjerenje o državljanstvu djeteta | Matični ured | Ne starije od 6  mjeseci |
| 1. Dokaz o ostvarenom pravu na dodatak za njegu i pomoć drugog lica prve i druge grupe | Uvjerenje nadležne službe socijalne zaštite ili Rješenje o priznatom pravu Centra za socijalni rad |  |
| 1. Nalaz ljekara specijaliste za djecu oboljelu od malignih bolesti | Nadležna zdravstvena ustanova |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOKAZIVANJE SPECIFIČNIH OKOLNOSTI U KONKRETNOM SLUČAJU** | | |
| 1. Ukoliko se radi o ostvarivanju prava na dječiji dodatak za dijete koje je stavljeno pod starateljstvo dokaz o naprijed navedenoj činjenici | Rješenje nadležnog prvostepenog organa (Centar za socijalni rad ili sud) |  |
| 1. Ukoliko dijete živi samo sa jednim roditeljem, a drugi roditelj je živ, dokaz da je dijete povjereno tom roditelju na vaspitanje i odgoj | Presuda suda ili Zapisnik o posredovanju Službe socijalne zaštite ukoliko je brakorazvodna parnica u toku |  |
| 1. Ukoliko zahtjev za ostvarivanje prava na dječiji dodatak podnosi strani državljanin, dokaz o odobrenom **stalnom boravku** na teritoriji Federacije BiH | Nadležna institucija za poslove sa strancima |  |
| 1. Ukoliko pravo na dječiji dodatak podnosi strani državljanin dokaz da to pravo ne ostvaruje u državi prebivališta preveden na službeni jezik BiH | Nadležni organ države prebivališta |  |
| 1. Tekući račun djeteta za koje se podnosi zahtjev za ostvarivanje prava **NAPOMENA: Račun se dostavlja nakon što zahtjev za ostvarivanje prava bude pozitivno riješen.** | Banka |  |

**NAPOMENA:** Sve fotokopije dokumentacije moraju biti ovjerene.

Dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci.

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

**PODNOSILAC ZAHTJEVA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2. Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH”, broj: 40/06,76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu.