|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 UVEĆANI DODATAK NA DJECU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| R.br. | Prezime i ime djeteta | Datum rođenja |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

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

 **PODNOSILAC ZAHTJEVA**

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

**Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:**

1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu;
2. Uvjerenje o državljanstvu podnosioca zahtjeva - ne starije od šest mjeseci;
3. Izjava o zajedničkom domaćinstvu – kućna lista;
4. Uvjerenje o kretanju nadležnog MUP KS za sve članove porodičnog domaćinstva;
5. Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina;
6. Fotokopija presude o razvodu braka, ako su roditelji razvedeni ili Uvjerenje o slobodnom

bračnom stanju;

1. Izjava roditelja za dijete u životnoj dobi od 15 do 18 godina da nije stupilo u brak i da nije steklo potomstvo, dok dijete starije od 18 godina izjavu daje lično;
2. Rješenje o stalnoj socijalnoj pomoći nadležnog Kantonalnog centra za socijalni rad, Službe

socijalne zaštite;

1. Rješenje o starateljstvu nadležnog Kantonalnog centra za socijalni rad, Službe socijalne zaštite;
2. Izvod iz matične knjige umrlih za jednog ili oba roditelja;
3. Rješenje o invalidnosti roditelja ili djece (sa utvrđenim invaliditetom od najmanje 90%), nadležnog Kantonalnog centra za socijalni rad, Službe socijalne zaštite ili medicinska dokumentacija za djecu oboljelu od šećerne bolesti, karcinoma, leukemije, TBC I celijakije, kronove bolesti, ulcerozni kolitis, hepatitis B i C, epilepsija ili dijete sa poremećajem autističnog spektra);
4. Potvrda o otvorenom tekućem računu na ime podnosioca zahtjeva.

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

Dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci

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.