|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 PRIZNAVANJE PRAVA NA NAKNADU TROŠKOVA DŽENAZE- SAHRANE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokument** | **Mjesto izdavanja** | **Napomena** |
| 1. Uvjerenje o pripadnosti OS BiH (za umrlog demobilisanog borca) | Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida |  |
| 1. Rješenje o priznavanju prava na ličnu/porodičnu invalidninu | Služba za boračko – invalidsku i socijalnu zaštitu |  |
| 1. Potvrda o smrti | Podnosilac zahtjeva |  |
| 1. Izvod iz matične knjige umrlih | Služba za opću upravu općine u kojoj je upisana smrt |  |
| 1. Računi pogrebnog društva | Bakije, Medžlis IZ, Jedileri, Pokop |  |
| 1. Prijava prebivališta – boravišta za podnosioca zahtjeva - CIPS | MUP |  |
| 1. Izjava podnosioca zahtjeva da naknadu troškova dženaze-sahrane nije ostvario po drugom osnovu ili ukoliko je bio korisnik jednokratne novčane pomoći za slučaj smrti lica iz člana 1. Zakona o dopunskim pravima boraca – branitelja BiH, navesti iznos naknade/pomoći i naziv organa/institucije/pravnog lica od koje je istu dobio | Šalter sala Općine | Ovjerena izjava |
| 1. Potvrda o identitetu za umrlo lice | MUP |  |
| 1. Uvjerenje o kretanju za RVI | MUP |  |
| 1. Izvod iz matične knjige umrlih, rođenih ili vjenčanih ako je umrli član iz uže porodice ratnog vojnog invalida | Služba za opću upravu općine |  |
| 1. Izjava ratnog vojnog invalida o postojanju zajednice domaćinstva sa umrlim članom uže porodice | Služba za opću upravu općine |  |
| 1. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva – lica koje snosi troškove dženaze | Banka |  |

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

**PODNOSILAC ZAHTJEVA**

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

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

Dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci.

1. 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.