



Prezime (ime jednog roditelja) ime

Mob : _____

Adresa podnosioca

e-mail: _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK NA DJECU RVI-a
OD 20% DO 80% VOJNOG INVALIDITETA**

R.br.	Prezime i ime djeteta	Datum rođenja djeteta
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:

1. Izvod iz Matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva
2. Izvod iz Matične knjige rođenih za djete/djecu;
3. Rješenje RVI sa utvrđenim invaliditetom od 20% do 80%;
4. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina;
5. Uvjerenje o kretanju izdato od nadležnog MUP KS za podnosioca zahtjeva;
6. Potvrda o otvorenom tekućem računu na ime podnosioca zahtjeva.

NAPOMENA: Sve fotokopije moraju biti ovjerene.

Dokumenti koji se dostavljaju ne smiju biti stariji od 6 mjeseci.

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
