



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

- Služba za boračko – invalidsku, socijalnu
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na dječiji dodatak za djecu RVI-a od 20% do 80% vojnog invaliditeta.-

U skladu sa Odredbama Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja BiH, („Sl.novine Kantona Sarajevo“, broj:26/14), obračam se zahtjevom za priznavanje prava na dječiji dodatak za dijete/djecu:

1. _____ rođ. _____ godine.
2. _____ rođ. _____ godine.
3. _____ rođ. _____ godine.
4. _____ rođ. _____ godine.
5. _____ rođ. _____ godine.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Ovjerene kopije ličnih karti i prijava mjesta prebivališta za oba roditelja,
2. Ovjerenu kućnu listu,
3. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete/djecu, ne stariji od 6 mjeseci,
4. Uvjerenje o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina,
5. Uvjerenje od MUP-a o ne posjedovanju motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva, odnosno uvjerenje da motorno vozilo služi kao ortopedsko ili drugo pomagalo,
6. Uvjerenje porezne uprave za sve članove porodičnog domaćinstva o vlasništvu preduzeća, samostalne radnje ili obavljanja dopunske djelatnosti,
7. Rješenje o invalidnosti za roditelje invalide od 20% do 80% vojnog invaliditeta.
8. Ovjerena kopija tekućeg računa otvorenog kod nekih od Banaka.

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost Općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navednom zahtjevu.

U Hadžićima, _____ 20__ . godine

Podnosilac zahtjeva:
