NS-OB-128

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bosna i Hercegovina | | |  |
| Federacija Bosne i Hercegovine | | |  |
| KANTON SARAJEVO-GRAD SARAJEVO | | |  |
| **OPĆINA NOVO SARAJEVO** | | |  |
| **PRIMLJENO:** | | | |
| Organizaciona jedinica | Klasifikaciona oznaka | Redni broj | Broj priloga |
| **15** | **31-1** |  |  |

**Služba za socijalna pitanja, zdravstvo,izbjeglice i raseljena lica**

***Podnosilac zahtjeva:***

|  |  |
| --- | --- |
| **PREZIME (IME JEDNOG RODITELJA) IME** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **KONTAKT E-MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDMET:** | **ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA UVEĆANI DODATAK NA DJECU (po osnovu: invalidnosti 90% - 100%, CŽR 90% - 100%, šehidske porodice-porodice poginulih boraca, djeca bez jednog ili oba roditelja i oboljela djeca), ZA DJECU:** |

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_god.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_god.

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_god.

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_god.

**Uz zahtjev se prilaže sljedeća dokumentacija:**

1. Potvrda prijave mjesta prebivališta-boravišta (CIPS) za oba roditelja-**pribavlja se službenim putem,**

**Ime i prezime jednog roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime drugog roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(navesti podatke roditelja)**

1. Potvrda mjesne zajednice ili ovjerena kućna lista o broju članova domaćinstva;
2. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva iz PU Novo Sarajevo;
3. Potvrda o redovnom školovanju u tekućoj školskoj godini za djecu stariju od 18 godina;
4. Potvrda banke o otvorenom žiro-računu (za podnosica zahtjeva);
5. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete /djecu (ovjerena kopija);
6. Izvod iz matične knjige umrlih (smrtni list) za roditelja/e;
7. Rješenje o osnovnoj novčanoj pomoći iz Centra za socijalni rad;
8. Nalazi i mišljenje ljekarske komisije za djecu oboljelu od šećerne bolesti, karcinoma, leukemije, TBC, celijaklije, kronove bolesti, ulceroznog kolitisa, hepatitisa B i C, epilepsije, sa poremećajem autističnog spektra, te djecu ometenu u fizičkom i psihičkom razvoju;
9. Rješenje o invalidnosti za roditelje invalide od 90-100% (RVI, CŽR, PIO-sa utvrđenim procentom invalidnosti),
10. Ovjerena izjava u Općini Novo Sarajevo, da dijete starije od 18 godina života nije stupilo u brak niti

steklo potomstvo (obrazac izjave uzeti uz zahtjev);

**NAPOMENA:**

**CIPS PRIJAVU NIJE POTREBNO DOSTAVLJATI, PRIBAVLJA SE SLUŽBENIM PUTEM**

**DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI**

**KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE**

**U SLUČAJU PROMJENE ADRESE DUŽNI STE JAVITI SE U SLUŽBU KOJOJ PODNOSITE ZAHTJEV**

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan-a da se moji lični podaci i podaci članova moje porodice (ime i prezime, ime roditelja, datum rođenja, jedinstveni matični broj, adresa stanovanja kao i ostali podaci) mogu koristiti u predmetu ostvarivanja prava na uvećani dodatak na djecu (po osnovu: invalidnosti 90% - 100%, cžr 90% - 100%, šehidske porodice-porodice poginulih boraca, djeca bez jednog ili oba roditelja i oboljela djeca), kod nadležne Službe, sve dok ispunjavam Zakonske uslove za traženo pravo.

**PODNOSILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sarajevo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine L.K.\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.U.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_