



PA

Ime (ime jednog roditelja) prezime _____
Naziv pravnog subjekta _____
Adresa stanovanja / sjedišta _____
Broj telefona, FAX-a i mob: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo
Odsjek za boračka pitanja

**Predmet: Zahtjev za izdavanje legitimacije o statusu člana porodice
poginulog borca - šehidska porodica**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi izdate legitimaciju kao članu poginulog borca
-šehida

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Kopija rješenja porodične invalidnine,
2. Prijava mjesta prebivališta (ne starija od šest mjeseci);
3. Jedna fotografija za ranijeg korisnika, a dvije fotografije za novog korisnika prava iz BIZ-a.
4. Stara legitimacija o statusu, (korisnici koji su izgubili legitimaciju trebaju priložiti potvrdu o objavljivanju iste nevažećom u Službenom listu, a oni koji prvi put traže legitimaciju trebaju priložiti ovjerenu izjavu da do sada nisu posjedovali istu)

Sve kopije dokumenata trebaju biti ovjerene

Napomena za taksu:

Na osnovu člana 8. Zakona o administrativnim taksama (Sl.novine Kantona Sarajevo br. 30/01) korisnik je oslobođen plaćanja administrativne takse.

NAPOMENA: Bez dokumenata navedenih u zahtjevu nadležni organ neće moći
odlučivati o pravu korisnika

**Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj; 49/06,
76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam
da Općinske/Gradske službe vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.**

U Sarajevu, _____ .godine

Podnosilac zahtjeva

L.K.br. _____

Izdata: _____

N.G.O. 4.2.0.70