



PA

Ime (ime jednog roditelja) prezime: _____

JMB i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja/prebivališta: _____

Broj telefona: _____

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 šehida/poginulog borca**

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje legitimacije o statusu člana porodice
šehida/poginulog borca

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Kopija rješenja porodične invalidnine (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a);
2. Jedna fotografija;
3. Stara legitimacija o statusu (prilažu korisnici koji su izgubili legitimaciju, ili vrše zamjenu).

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:

Sve kopije dokumenata trebaju biti ovjerene.

Bez kompletne dokumentacije nadležni organ neće moći odlučiti 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