UP

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

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

Predmet: **Zahtjev za priznavanje statusa civilne žrtve rata**

Obraćam se zahtjevom za priznavanje prava na:
1.Ličnu invalidninu
2.Ortopedski dodatak
3.Pravo na njegu i pomoć od strane druge osobe
(Zaokružiti)

Po osnovu ranjavanja ili nekog drugog oblika torture u vezi sa ratnim zbivanjima , nakon 30. maja 1990. godine, te molim da se uputim na ljekarsku komisiju radi utvrđivanja stepena oštećenja organizma. Do ranjavanja ili nekog drugog oblika torture je došlo:

1. Mučenjem, nehumanim i ponižavajućim postupanjem, nezakonitim kažnjavanjem, protupravnim lišavanjem slobode, usljed boravka u zatvoru, koncentracionom logoru, internaciji, prinudnim radom u toku ratnog stanja ili neposredne ratne opasnosti
2. U vezi sa ratnim događanjima-bombardiranja, ulične borbe, eksplozije ratnog materijala, zalutali metak i sl.
3. Od eksplozije zaostalog ratnog materijala nakon završetka rata
4. U vezi sa diverzantskim, terorističkim akcijama kojima se ugrožava sigurnost i ustavni poredak Federacije
(Zaokružiti)

Uz zahtjev prilažem:
1. Potvrdu o mjestu boravka-prijavnica MUP-a podnosioca zahtjeva (ne starija od 3 mjeseca)
2. Medicinsku dokumentaciju o liječenju neposredno nakon ranjavanja kao i medicinsku dokumentaciju ne stariju od 6 mjeseci
3. Povrdu o boravku u logoru „Udruženja logoraša“ i Potvrde Udruženja žena žrtava rata
4. Uvjerenje Centra za socijalni rad za podnosioca zahtjevA

Napomena:
- Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci

Napomena za taksu: Na osnovu člana 9. stav 1. tačka 7. Zakona o administrativnim taksama - Prečišćeni tekst ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 49/06, 76/11 i 89/11), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____.godine

_____
(ime i prezime)

NG O 4.2.0.282