

**PA**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
JMB (u svrhu provjere prebivališta): _____
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 uvjerenja

Obraćam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja _____

/navesti činjenice o kojima nadležni organ vodi službenu evidenciju/

Uvjerenje mi služi u svrhu regulisanja _____.

NAPOMENA: dole navedena dokumentacija prilaže se samo u slučaju kada se radi o statusu djeteta šehida/poginulog borca

1. Identifikacioni dokument podnosioca zahtjeva (lična karta/pasoš-kopija)
2. Izvod iz MKR za podnosioca zahtjeva (samo za djecu koja nisu koristila pravo na porodičnu invalidninu).
3. Izvod iz MKU za šehida/poginulog branioca (samo za djecu koja nisu koristila pravo na porodičnu invalidninu).
4. Uvjerenje iz grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze za šehida/poginulog branioca (samo za djecu koja nisu koristila pravo na porodičnu invalidninu).

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 8. i 9. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Sarajevo, _____

Podnosilac zahtjeva
