

**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: Dostava dokumentacije za nastavak isplate porodične invalidnine CŽR**

Dostavljam slijedeću dokumentaciju:

1. Ovjerene fotokopije prijavnica mjesta prebivališta za korisnike (ne starije od 3. mjeseca);
2. Ovjerene fotokopije Izvoda iz matične knjige rođenih za korisnike udovca-e i udovicu-e (ne stariji od 3 mjeseca);
3. Ovjerena izjava da ne živi u vanbračnoj zajednici za korisnike udovca-e i udovicu-e;
4. Potvrda o visini primanja iz predhodne godine, za korisnike u radnom odnosu;
5. Uvjerenje PIO-a da ne ostvaruje pravo na penziju ili da se ne nalazi na evidenciji aktivnih osiguranika kod PIO-a (za korisnike koji nisu u radnom odnosu, penziji ili se ne nalaze na evidenciji BIRO-a za zapošljavanje)
6. Ček penzije za korisnike za decembar predhodne godine ili uvjerenje PIO o prosjeku penzije za predhodnu godinu.
7. Školska ili studentska potvrda za korisnike od 15. do 25. godina starosti za tekuću školsku godinu
8. Ovjerena izjava u Općini da podnosilac zahtjeva nije osuđivan pravosnažnom sudskom presudom za krivična djela protiv ustavnog poretka BiH, ustavnog poretka FBiH, i krivična djela protiv čovječnosti i međunarodnog prava (ovjerena izjava koja se nalazi u prilogu zahtjeva).

Napomena:

- Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj 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-prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08, 23/16) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

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)

## IZJAVA

Pod punom moralnom, krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem:

1. Da nisam osuđivan pravosnažnom sudskom presudom za krivična djela protiv ustavnog poretka Bosne i Hercegovine, ustavnog poretka Federacije Bosne i Hercegovine i krivična djela protiv čovječnosti i međunarodnog prava.
2. Da nisam osuđivan pravosnažnom sudskom presudom na kaznu zatvora dužu od šest mjeseci, te da protiv mene nije izrečena mjera pritvora.
3. Da nisam osuđivan pravosnažnom sudskom odlukom zbog ratnih zločina ili ugrožavanja ustavnog poretka i sigurnosti Bosne i Hercegovine ili Federacije Bosne i Hercegovine.
4. Da protiv mene nije pokrenut krivični postupak zbog ratnih zločina ili ugrožavanja ustavnog poretka i sigurnosti Bosne i Hercegovine ili Federacije Bosne i Hercegovine.
5. Da ću Službi za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo prijaviti ukoliko napustim Bosnu i Hercegovinu duže od 3 (tri) mjeseca, računajući od dana napuštanja Bosne i Hercegovine kao i svaku drugu promjenu koja utiče na gubitak mog prava ili na smanjenje obima prava, u roku od 15 (petnaest) dana od dana nastale promjene.

Sarajevo, \_\_\_\_\_ godine

IZJAVU DAO

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

L.K. broj: \_\_\_\_\_

Izdata kod PU: \_\_\_\_\_