

**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 boračka pitanja****Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava na personalnu asistenciju za ratne vojne invalide-paraplegičare i ratne vojne invalide kojima je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od drugog lica I, II i III stepena**

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 31/22) priznate pravo na novčanu personalnu asistenciju

**Napomena za taksu:** Shodno odredbi člana 8. 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.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva, (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a)
2. Uvjerenje o kretanju da podnosilac zahtjeva ima prijavljeno prebivalište/boravište na Kantonu Sarajevo,
3. Izjava (ovjerena) da se odriče priznatog prava na mjesečna novčana primanja iz člana 52. Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine dok se ne donese rješenje o ostvarivanju prava na mjesečna novčana primanja za personalnu asistenciju i da je saglasan da mu se retroaktivno isplate neisplaćena mjesečna primanja iz čl. 52. Zakona, ukoliko po podnesenom zahtjevu ne ostvari pravo na mjesečna novčana primanja na personalnu asistenciju,
4. Reviziono rješenje o priznatom svojstvu ratnog vojnog invalida kojima je priznato pravo na dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a).
5. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje,

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci, izuzev za dokaz iz tačke 1. (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

**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 i Kantonalno ministarstvo za boračka pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 202\_ godine

\_\_\_\_\_