



PA

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
JMBG (u svrhu provjere prebivališta): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_  
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 izdavanje uvjerenja za dodatak na djecu**

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje uvjerenja da OSTVARUJEM -NE OSTVARUJEM dodatak na djecu i to za djecu;

1. \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_ godine
2. \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_ godine
3. \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_ godine
4. \_\_\_\_\_ rođen/a \_\_\_\_\_ godine

Uvjerenje mi služi u svrhu regulisanja \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Napomena za taksu:** Na osnovu člana 8.tačka 7 . Zakona o administrativnim taksama - Prečišćeni tekst ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01-prečišćen tekst, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

U skladu sa članom 9. i 10. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 12/25), 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)