

**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 o statusu djeteta šehida/poginulog branioca**

Obraćam se sa zahtjevom za izdavanje uvjerenja \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

/navesti činjenice o kojima nadležni organ vodi službenu evidenciju/

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

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- Identifikacioni dokument podnosioca zahtjeva (lična karta/pasoš-kopija)

**NAPOMENA:** Za izdavanje uvjerenja djeci koja nisu koristila pravo na porodičnu invalidninu prilaže se slijedeća dokumentacija:

1. Izvod iz MKR za podnosioca zahtjeva
2. Izvod iz MKU za šehida/poginulog branioca
3. Uvjerenje iz grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze za šehida/poginulog branioca

**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.**

Podnosilac zahtjeva

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

\_\_\_\_\_