

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
JMB (u svrhu provjere prebivališta): _____
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 besplatnu vožnju u
javnom gradskom saobraćaju**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na besplatnu vožnju u javnom gradskom prevozu.

Uz zahtjev prilažem:

1. Rješenje o priznatom pravu na ličnu, porodičnu invalidninu (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a), ratno priznanje
2. Uvjerenje Službe za zapošljavanje Biro – Novi Grad Sarajevo, da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih lica
3. Uvjerenje Federalnog Zavoda PIO/MIO da podnosilac zahtjeva nije korisnik prava na penziju kod ove ustanove
4. Uvjerenje Federalnog Zavoda PIO/MIO da podnosilac zahtjeva nije evidentiran kao aktivni osiguranik kod ove ustanove.
5. Uvjerenje Porezne uprave da nije poreski obveznik
6. Jedna fotografija
7. Izjava da će korisnik prava prijaviti svaku promjenu koja utiče na korištenje prava na besplatnu vožnju, u roku od 15 dana od dana nastale promjene. Ukoliko se utvrdi suprotno da će korisnik vratiti uplaćena sredstva. (šalter sala)
8. Potvrda o redovnom školovanju za đake i studente
9. Ostala dokumentacija po potrebi

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci.

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 9. tačka 1. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26) taksa se ne naplaćuje.

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

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

U Sarajevu _____ 20__ godine

(ime i prezime)



IZJAVA

Kojom ja _____ pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ću prijaviti svaku promjenu koja utiče na korištenje prava na besplatnu vožnju, u roku od 15 dana od dana nastale promjene. Ukoliko se utvrdi suprotno vratiti ću uplaćena sredstva.

Davalac izjave
