



|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Ime (Ime jednog roditelja) Prezime |  |
| Datum rođenja                      |  |
| Broj lične karte                   |  |
| Adresa za dostavu pošte            |  |
| Kontakt telefon                    |  |

**OPĆINA ILIDŽA**  
**Služba za boračka pitanja**

**PREDMET: Uvjerenje o statusu djeteta šehida/poginulog branioca**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izdate uvjerenje o statusu djeteta šehida/poginulog branioca jer nisam ostvarivao-la pravo na porodičnu invalidninu

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu regulisanja

**Prilog:**

| R/B | NAZIV DOKUMENTA                                                                                | FORMA DOKUMENTA          | IZDAJE GA                         | KOMENTAR |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------|
| 1.  | Identifikacioni dokument                                                                       | original/ovjerena kopija |                                   | na uvid  |
| 2.  | Izvod iz MKR podnosioca zahtjeva                                                               | original/ovjerena kopija | Matični ured                      |          |
| 3.  | Izvod iz MKU umrlog za šehida/poginulog branioca                                               | original/ovjerena kopija | Matični ured                      |          |
| 4.  | Uvjerenje iz Grupe za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze za šehida/poginulog branioca | original/Ovjerena kopija | Grupa za pitanja vojne evidencije |          |

**TAKSA/NAKNADA**

*Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05 i 26/08).*

*Rok za rješavanje potpunog predmeta: 3 dana*

*Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 1 dan.*

*Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže Općina Ilidža*

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

