



Ime (ime jednog roditelja) Prezime	
JMBG	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA

Služba za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

PREDMET: Priznavanje prava CIVILNE ŽRTVE RATA na:

- ☐ Porodičnu invalidninu,
☐ Status člana porodice CŽR

Obraćam vam se sa zahtjevom da mi u smislu važećih propisa omogućite ostvarivanje navedenog prava.

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	NADLEŽNI ORGAN/ INSTITUCIJA ZA IZDAVANJE	NAPOMENA
1. Uvjerenje o kretanju građana	Original/Ovjerena kopija	CIPS	Obrazac PBA-4A
2. Potvrda o smrti	Ovjerena kopija	Nadležna zdravstvena ustanova	
3. Izvod iz maticne knjige umrlih	Original/Ovjerena kopija	Matični ured općine	
4. Medicinska dokumentacija (Otpusno pismo iz bolnice)	Ovjerena kopija	Nadležna zdravstvena ustanova	
5. Zapisnik nadležne službe unutrašnjih poslova o uviđaju na mjestu događaja	Ovjerena kopija	Nadležna institucija	
6. Rjesenje suda o proglašenju nestale osobe umrlom	Ovjerena kopija	Sud	Ako se radi o nestalim osobama
7. Rješenje da je umrli član, imao status CŽR	Ovjerena kopija		Nadležna općinska služba
8. Izvod iz maticne knjige rođenih za dijete	Original/Ovjerena kopija	Matični ured općine	Ne stariji od mjesec dana
9. Izvod iz maticne knjige vjenčanih	Original/Ovjerena kopija	Matični ured općine	
10. Potvrda/Uvjerenje o redovnom školovanju za dijete	Original/Ovjerena kopija	Nadležna škola	Za tekuću godinu
11. Ovjerena izjava (kućna lista)	Original	Centar za pružanje usluga	



12. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje	Original/Ovjerena kopija	Banka	OBAVEZNO
--	--------------------------	-------	----------

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, 26/08 i 23/16).

NAPOMENA: Uvjerjenja i druge javne isprave o kojima organi uprave i institucije vode službene evidencije podnosilac zahtjeva nije obavezan pribavljati, osim ako istu posjeduje što će ubrzati rješavanje zahtjeva.

Rok za rješavanje potpunog predmeta: 30 dana

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 5 dana

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11, 89/11 i 12/25) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica Općine Ilidža u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

U P U T A

Potrebno je za:

- **Priznavanje prava na porodičnu invalidninu** - podnosioc zahtjeva prilaže dokaze za priznavanje prava u skladu sa svojim statusom,
- **Priznavanje statusa člana porodice CŽR**, pod rednim brojem: 1, 2, 3, 7 i 8.



Butmirska cesta br. 12, 71210 Ilidža, Sarajevo, BiH, tel/fax. +387 33 775-661,
centrala 775-600, www.opcinailidza.ba, E-mail: socijalna.pitanja@opcinailidza.ba

