



OPĆINA TEŠANJ

Prezime (Ime oca) i ime			
Adresa		Datum podneska	
JMBG		Kontakt telefon	

OPĆINA TEŠANJ

PREDMET: *Zahtjev za ostvarivanje prava na porodičnu invalidninu*

Obraćam se Obraćamo se Službi za boračko-invalidsku zaštitu i opću upravu Općine Tešanj, s pravom na porodičnu invalidninu i druga prava koja mi pripadaju po propisima o zaštiti porodica poginulih boraca Federacije BiH, a na osnovu člana moje obitelji koji je poginuo u svojstvu pripadnika AR BIH.

Prezime (Ime oca) i ime Poginulog borca			
Poginuo dana		godine	

PRILOG:

Red ni broj	Naziv dokumenta	Izdaje ili posjeduje	Forma
1	Uvjerenje Ministarstva odbrane o pripadnosti AR BiH, te ranjavanju ili oboljenju	Ministarstvo odbrane	Original
2	Lična karta	CIPS, Korisnik	Ovjerena kopija
3	Uvjerenje o prebivalištu	CIPS, Korisnik	Original ili Ovjerena kopija
4	Uvjerenje o državljanstvu za suprugu i djecu	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija
5	Uvjerenje o nekažnjavanju (čl.36 Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica) za punoljetne članove	Policajska uprava	Original ili Ovjerena kopija
6	Smrtni list	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija
7	Izvod iz matične knjige vjenčanih	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija
8	Izvod iz matične knjige rođenih za suprugu i djecu	Matični ured	Original ili Ovjerena kopija
9	Potvrda o školovanju za djecu stariju od 15 godina života	Obrazovna ustanova/Škola	Original
10	Uvjerenje da nije poreski obveznik	Poreska uprava	Original
11	Uvjerenje da nije korisnik penzije	PIO/MIO	Original
12	Uvjerenje da nije nezaposleno lice	Zavod za zapošljavanje	Original
13	Potvrda iz Mjesne zajednice o postojanju i vremenskom trajanju zajednice uzajamnog življenja i	Mjesna zajednica	Original



OPĆINA TEŠANJ

	izdržavanja		
14	Izjava podnosioca zahtjeva i svjedoka (uži član porodice poginulog) o činjenici zasnivanja vanbračne zajednice, kao i činjenici koliko je podnosilac zahtjeva živio u zajedničkom domaćinstvu sa poginulim	Izjava na zapisnik kod nadležne službe koja vodi postupak utvrđivanja prava ili Izjava ovjerena kod nadležnog organa	Original
15	Ovjerena Izjava da nisu korisnici primanja i penzije u zemlji i inostranstvu	Šalter sala općine	Original
16	Ako je pitanje ostvarivanja prava poslije smrti RVI od II do VII grupe invalidnosti potrebno je priložiti potvrdu o smrti za umrlog	Matični ured	Ovjerena kopija
17	Ako je u pitanju nesposobnost, potrebno je predati potrebnu medicinsku dokumentaciju kako bi se lice moglo uputiti na Komisiju za ocjenu sposobnosti za privređivanje	Zdravstvena ustanova	Ovjerena kopija

NAPOMENA:

Dokumentacija nesmije biti starija od 6 mjeseci.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
