



OPĆINA KISELJAK
SLUŽBI ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BRANITELJSKA PITANJA I ZAJEDNIČKE POSLOVE

(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefon, e-mail)

PREDMET: Zahtjev za ostavriivanje prava na porodičnu invalidninu po osnovu umrlog ratnog vojnog invalida

Obraćam Vam se zahtjevom da mi priznate pravo na porodičnu invalidninu u skladu sa odredbom člana 21. Stav 6. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica („Sl. novine F BiH“, broj:33/04) jer je _____ imao status ratnog vojnog invalida _____ grupe sa _____ % vojnog invaliditeta.

Ukoliko Institut za medicinsko vještačenje utvrdi da kod umrlog ratnog vojnog invalida ne postoji uzročno-posljedičana veza između oboljenja ili ranjavanja po kom osnovu je cijenjen i smrti, molim da mi priznate pravo na porodičnu invalidninu u visini od 50% iznosa njegove ratne vojne invalidnine, po osnovu odredbi člana 21.a Zakona o izmjenama Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica („Sl. novine F BiH“, broj:70/07).

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Kopija lične karte i prijave prebivališta-boravka (CIPS)
2. Izvod iz matične knjige umrlih-Matični ured u općini (I sprat soba br. 17)
3. Izvod iz matične knjige vjenčanih.Matični ured u općini (I sprat soba br. 17)
4. Uvjerenje o pripadnosti OS-Grupa za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze u općini (I sprat soba br. 2)
5. Uvjerenje da li se vodi na evidenciji nezaposlenih-Službe za zapošljavanje SBK Kiseljak
6. Uvjerenje da li se podnosilac zahtjeva nalazi u matičnoj evidenciji osiguranika, ako podnosilac zahtjeva nije na evidenciji nezaposlenih Službe za zapošljavanje-PIO/MIO Travnik
7. Potvrda o smrti ratnog vojnog invalida, kao i ostala potrebna dokumentacija

NAPOMENA:

- Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
- Sve kopije moraju biti ovjerene

Kiseljak _____ 20__ god.

Podnosilac zahtjeva