OBRAZAC 8B

Ime (ime jednog roditelja) i prezime

Adresa stanovanja

Datum, godina i mjesto rođenja

Broj telefona

JAVNA USTANOVA
CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
GORNJI VAKUF - USKOPLJE

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na osnovu Zakona o osnovama socijalne zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 36/99 i 54/04) i Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 39/06)

Dokumentacija (original ili ovjerena kopija):

1. Zahtjev
2. Izvadak/izvod iz matične knjige rođenih
3. Uvjerenje o državljanstvu BiH
4. Uvjerenje o prebivalištu
5. Preslika/kopija osobne/lične iskaznice
6. Uvjerenje o zajedničkom domaćinstvu/kućanstvu
7. Potvrda o smrti ili dokaz o nestalosti
8. Izvadak/izvod iz matične knjige umrlih
9. Izvadak/izvod iz matične knjige vjenčanih ili da je osoba/lice živjela u zajedničkom domaćinstvu/kućanstvu sa civilnom žrtvom rata najmanje godinu dana i da ima djecu sa civilnom žrtvom rata
10. Dokaz o iznosu novčanih primanja za sve članove domaćinstva/kućanstva
11. Uvjerenje sa Zavoda za zapošljavanje
12. Potvrda o redovnom školovanju
13. Uvjerenje da niste ostvarili novčanu nadoknadu po osnovu invalidnosti kod RVI/BIZ Gornji Vakuf-Uskoplje
14. Medicinski nalazi za podnositelja/icu zahtjeva
15. Nalaz i mišljenje komisije o nesposobnosti za rad
16. Preslika/kopija tekućeg računa otvorenog kod banke

U Gornjem Vakufu-Uskoplju, _____ godine

Podnositelj/ica zahtjeva

_____

_____
Broj osobne /lične iskaznice