_____
(Ime, ime oca i prezime podnosioca zahtjeva)

_____
(adresa stanovanja i broj telefona)

_____
(Jedinstveni matični broj)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD DONJI VAKUF

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava Civilnih žrtava rata

Obračam se zahtjevom da mi se prizna pravo na _____ u skladu sa Zakonom o osnovama socijalne zaštiti, zaštite CŽR-a i zaštite porodica s djecom. („Sl. novine F BiH broj: 36/99,54/04, 39/06 , 14/09 , 45/16 i 40/18) i („Sl. novine SBK" broj:10/05 i 2/06).
U prilogu zahtjeva dostavljam svu potrebnu dokumentaciju kao i dokaz da ispunjavam uslove za priznavanja prava na traženi oblik zaštite kao civilna žrtva rata:

1. Kopija lične karte
2. CIPS-ovo uvjerenje
3. Kućna lista
4. Izvod iz matične knjige rođenih
5. Izvod iz matične knjige vjenčanih
6. Uvjerenje BIRO-a ili poslodavca o radnom statusu , kao i za ostale punoljetne članove domaćinstva
7. Uvjerenje o katasterskim prihodima za sve članove domaćinstva
8. Uvjerenje PIO/MIO
9. Potvrdu da nisam korisnik vojne invalidnine- BIZ
10. Potvrda da nemam ličnu invalidninu kao CŽR-a i korisnik lične invalidnine u Centru
11. Medicinska dokumentacija (Nalaz, ocjena i mišljenje Instituta)
12. Uvjerenje o ranjavanju, pogibiji, posebna kategorija CŽR-a kao i uvjerenje udruženja
13. Tekući račun

U Donjem Vakufu:_____

Potpis podnosioca zahtjeva:

_____