



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
Jedinstveni matični broj (JMB): \_\_\_\_\_  
Naziv pravnog subjekta: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, fax-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

## OPĆINA HADŽIĆI

- Služba za boračko – invalidsku, socijalnu  
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

### PREDMET: **Zahtjev za ostvarivanje prava na besplatnu-povlaštenu vožnju.-**

U skladu sa Odredbama Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja BiH – prečišćeni tekst («Sl.novine Kantona Sarajevo», broj: 9/07), obraćam se zahtjevom za priznavanje prava na besplatnu i povlaštenu vožnju u skladu sa članom 43. Zakona.

1. Član porodice šehida – poginulog borca
2. Ratni vojni invalid

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Fotokopiju rješenja o priznatom pravu na porodičnu – ličnu invalidninu,
2. Ovjerenja fotokopija lične karte i prijave mjesta boravka,
3. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje (za lica koja se nalaze na evidenciji Zavoda - Biroa)
4. Uvjerenje Federalnog zavoda PIO/MIO da nije korisnik prava (penzije),
5. Uvjerenje Federalnog zavoda PIO/MIO da se ne vodi u evidenciji aktivnih osiguranika,
6. Uvjerenje porezne uprave Hadžići,
7. Izjava da će korisnik prava prijaviti svaku promjenu koja utiče na korištenje prava na besplatnu vožnju, u roku od 15 dana od dana nastale promjene. Ukoliko se utvrdi suprotno – da će korisnik vratiti uplaćena sredstva,
8. Fotografija - slika

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Podnosilac zahtjeva:

\_\_\_\_\_