



Zahtjev za priznavanje prava RODITELJ NJGOVATELJ

Ime (ime jednog roditelja) Prezime	
JMBG	
Broj lične karte	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

Uz zahtjev prilažem:

1. Kopija lične karte
2. Prijava mjesta prebivališta za podnosioca zahtjeva
3. Prijava prebivališta za lice sa invaliditetom po osnovu kojeg roditelj/staratelj podnosi zahtjev
4. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva
5. Uvjerenje o državljanstvu za podnosioca zahtjeva
6. Izvod iz matične knjige rođenih za lice sa invaliditetom
7. Uvjerenje JU služba za zapošljavanje USK-a, BIRO rada Bihać ili uvjerenje Porezne uprave FBiH za podnosioca zahtjeva
8. Uvjerenje da li se podnosioc zahtjeva vodi kao korisnik prava iz oblasti PIO/MIO
9. Rješenje JU Centar za socijalni rad Bihać kojim je lice s invaliditetom ostvarilo pravo na ličnu invalidninu I grupe i dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica
10. Nalaz, ocjena i mišljenje Instituta za medicinsko vještačenje a pečatom pravosnažnosti
11. Fotokopija tekućeg računa
12. Ljekarsko uvjerenje za podnosioca zahtjeva
13. Fotokopija originalne uplatnice za usluge medicinskog vještačenja
14. Rješenje Centra o stavljanju lica s invaliditetom pod starateljstvo (ukoliko zahtjev podnosi staratelj lica s invaliditetom)
15. Izjavu ovjerenu od strane Gradske Uprave da drugi roditelj djeteta ne koristi porođajno odsustvo za dijete s invaliditetom
16. Ispunjen i potpisan obrazac RNJ
17. Dokaz o uplati takse ili dokaz o oslobođanju

Za izradu rješenja potrebno je uplatiti administrativnu taksu u iznosu **od 20,00 KM** u skladu sa tarifnim brojem 1. Odluke o gradskim administrativnim taksama („Sl.glasnik Grada Bihaća“, broj 10/2025) na depozitni račun Grada Bihaća broj: **3385002200163231** otvoren kod Unicredit bank dd poslovnica u Bihaću sa naznakom: vrsta prihoda **722131**, Budžetska organizacija **0000000**/ sedam nula/ poziv na broj **0000000000**/ deset nula/, općina **003**/nula nula tri/.

Podnosilac zahtjeva

Bihać, _____
