



UP

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo
Odsjek za boračka pitanja

Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava na egzistencijalnu naknadu

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine Federacije BiH“, broj: 54/19) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

Napomena za takstu: Shodno odredbi člana 8. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnositelj zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih,
2. CIPS-ova prijava prebivališta,
3. Uvjerenje da je podnositelj zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB-3a),
4. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnositelj zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti (samo za podnositelje mlade od 65 godina života)
5. Uvjerenje iz porezne uprave da podnositelj zahtjeva ne obavlja samostalnu djelatnost vlastitim radom i da nema drugih prihoda na osnovu izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora i sl. ili ukoliko ima prihoda, da ukupan iznos prihoda ne prelazi iznos od 174,03 mjesečno,
6. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da nije uživalac penzije ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM (samo za podnositelje starije od 65 godina života),
7. Izjava podnositelja da nije uživalac inostrane penzije,
8. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske službe za socijalnu zaštitu i Službe za boračko-invalidsku zaštitu da podnositelj zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili, ukoliko jeste, da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno,
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnositelja zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci, izuzev za dokaz iz tačke 1. (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanje boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvu za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

Podnositelj zahtjeva

U Sarajevu _____ 2021.godine