

**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 novčanu egzistencijalnu naknadu  
demobiliziranim braniocima do navršениh 57 godina života**

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 45/12-Prečišćeni tekst, 26/14,46/17,18/19 i 20/20) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

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

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva,
2. Uvjerenje o kretanju da podnosilac zahtjeva ima prijavljeno prebivalište/boravište na Kantonu Sarajevo,
3. Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioaca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB-3a),
4. Uvjerenje JU „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti,
5. Uvjerenje iz porezne uprave da podnosilac 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 uživatelj penzije ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM,
7. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije,
8. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske službe za socijalnu zaštitu i Službe za boračko-invalidsku zaštitu da podnosilac 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 podnosioca zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj 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 i Kantonalno ministarstvo za boračka pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 2021. godine

NG O 4.2.0.