

**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 demobiliziranih branilaca-povratnika u entitet Republika Srpska ili Brčko Distrikt BiH**

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, 29/22 i 81/23) 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, (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a),
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta (ne starija od trideset dana),
3. Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu člana 36. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB-3a)- ne starije od tri mjeseca,
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji BiH za mjesec decembar predhodne godine po bilo kojem osnovu (ne starije od 30 dana),
5. Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnosilac zahtjeva (stariji od 65 godina života) nije korisnik penzije ili ,ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije (ne starije od 30 dana),
6. Izjava podnosioca da nije korisnik inostrane penzije, ovjerena kod nadležnog organa
7. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i Službe za boračko-invalidsku zaštitu da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili, ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja, (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a),
8. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija broja tekućeg računa podnosioca zahtjeva

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji

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.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 2024. godine