

**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 za suprugu umrlog demobilisanog branioca**

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo, broj: 31/22, 8/24 ) 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 vjenčanih (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a ako su podaci evidentirani na području FBiH) (ne stariji od 30. dana),
2. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a ako je rođenje u FBiH) (ne stariji od 30. dana),
3. Izjava podnosioca zahtjeva (supruga umrlog demobiliziranog branioca) da nije zasnovala novu bračnu/vanbračnu zajednicu (ne starija od 30. dana),
4. Izvod iz matične knjige umrlih za umrlog demobilisanog branioca (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a ako je smrt evidentirana u FBiH)
5. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva izdato do MUP-a (ne starije od 30. dana),
6. Uvjerenje da je umrli demobilisani branilac bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioца za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB-3a)- ne starije od tri mjeseca,
7. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje za podnosioca zahtjeva,
8. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50 % minimalne penzije isplaćene u FBiH za mjesec decembar predhodne godine po bilo kojem osnovu (ne starije od 30. dana),
9. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da podnosilac zahtjeva nije evidentirana kao aktivni osiguranik (ne starije od 30. dana),
10. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije, ovjerena od nadležnog organa,
11. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske i Službe za boračko-invalidsku zaštitu (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a) da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili, ukoliko jeste, potvrda o visini mjesečnih primanja,
12. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva

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.**

Podnosilac zahtjeva

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

NG O 4.2.0. 310