

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
JMB (u svrhu provjere prebivališta): _____
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 navršених 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: 31/22, 8/24) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 9. tačka 1. Odluke o administrativnim taksama Općine Novi Grad Sarajevo, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 2/26) taksa se ne naplaćuje.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva, (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a) ne stariji od jednog mjeseca,
2. Uvjerenje o kretanju da podnosilac zahtjeva ima prijavljeno prebivalište/boravište na Kantonu Sarajevo- ne starije od jednog mjeseca,
3. Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze Uvjerenje VFMB-3a- ne starije od jednog mjeseca,
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 – ne starije od jednog mjeseca,
5. Uvjerenje nadležne 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 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji Bosne i Hercegovine za mjesec decembar prethodne godine,
6. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da nije uživatelj penzije ili ,ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije-ne starije od jednog mjeseca,
7. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije ovjerena kod nadležnog organa,
8. Uvjerenje Službe socijalne zaštite Općine Novi Grad adresa Gatačka 78, da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili, ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja, ne starije od jednog mjeseca.
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva
10. Ostala dokumentacija po potrebi

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj: 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 20__ godine

(ime i prezime)



IZJAVA

Kojom ja _____ pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da nisam uživatelj inostrane penzije.

Davalac izjave
