



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Matični / identifikacioni broj: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a ili mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____



OPĆINA HADŽIĆI

**Služba za boračko-invalidsku, socijalnu
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -**

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu.-

Obraćam Vam se zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine Federacije BiH“, broj: 54/19, 29/12 i 81/23), priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva, (original ili ovjerena kopija);
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva, (ne starija od 30 dana);
3. Uvjerenje na obrascu VFMB-3a izdato od nadležne grupe/samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze 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 („ Službene novine Federacije BiH “, br. 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 29/22) -(ne starije od 3 mjeseca);
4. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva (mlađi od 65 godina života) nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu)-posljednju godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti (ne starije od 30 dana);
5. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji BiH za mjesec decembar prethodne godine po bilo kom osnovu (ne starije od 30 dana);
6. Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnosilac zahtjeva nije korisnik penzije, ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije (ne starija od 30 dana);
7. Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću ovjerena kod nadležnog organa da nije korisnik inostrane penzije;
8. Uvjerenje nadležne Kantonalne službe za socijalnu zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja;
9. Uvjerenje nadležne općinske Službe za boračko- invalidsku zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja;
10. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca 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 Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata , vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

U Hadžićima, _____ 20___. godine

Podnosilac zahtjeva:
