



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 dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine**, („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 31/22“), priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva, (original ili ovjerena kopija ne starija od 3 mjeseca),
2. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva, (original ili ovjerena kopija ne starija od 3 mjeseca),
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 JU „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ da se podnosioc zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti, original ili ovjerena kopija (ne starije od 3 mjeseca),
5. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosioc zahtjeva ne obavlja samostalnu djelatnost vlastitim radom i da nema drugih prihoda na osnovu izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostorija i slično ili ukoliko ima prihoda, da ukupan iznos prihoda ne prelazi iznos od 174,03 KM, mjesečno, (original ili ovjerena kopija – ne starije od 1 mjesec),
6. Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnosilac zahtjeva nije uživatelj penzije, ili ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM, original ili ovjerena kopija (ne starije od 3 mjeseca),
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 Općinske službe i Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo, vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

U Hadžićima, _____ 20____. godine

Podnosilac zahtjeva: _____

