

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**

<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>JMB</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

**OPĆINA VOGOŠĆA**  
**SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,**  
**SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJEM PRAVA NA OSNOVNO OSIGURANJE**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi u skladu sa odredbama Zakona o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Sl. novine F BiH“, br. 61/06) priznate pravo na osnovno osiguranje.

Naime, demobilizirani sam branilac, u oružanim snagama proveo sam najmanje dvije godine neprekidno, stariji sam od 60. godina.

Ja i moj bračni-vanbračni partner nismo u radnom odnosu, nismo korisnici domaće ni inostrane penzije, ne obavljamo samostalnu djelatnost ličnim radom, nismo korisnici mjesečnih novčanih primanja po federalnim i kantonalnim propisima, nemamo u vlasništvu zemljišta u površini većoj od 10.000 m<sup>2</sup>, nemamo prihode po osnovu davanja u zakup stambenog i poslovnog prostora i slično, nemamo ni drugih redovnih mjesečnih novčanih primanja.

Nisam korisnik novčane naknade za vrijeme nezaposlenosti po čl. 8. i 9. Zakona o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica.

Uz zahtjev prilažem slijedeće dokumenta:

1. Uvjerenje o pripadnosti Oružanih snaga
2. Izvod iz matične knjige rođenih (original ili ovjerena fotokopija)
3. Izvod iz matične knjige vjenčanih (original ili ovjerena fotokopija)
4. Ovjerena fotokopija CIPS-ove lične karte i prijave mjesta prebivališta
5. Potvrda nadležne službe za zapošljavanje
6. Potvrda nadležne poreske uprave
7. Potvrda zavoda PIO/MIO odnosno zavoda PIO RS (za lica koja su do aprila 1992. g. bila u radnom odnosu na području koje sada obuhvata RS)
8. Potvrda nadležnog organa socijalne zaštite
9. Potvrda nadležne službe za boračko-invalidsku zaštitu
10. Potvrda nadležnog organa za katastar prema mjestu sadašnjeg i prijeratnog prebivališta
11. Potvrda nadležnog zemljišno-knjižnog ureda prema mjestu sadašnjeg i prijeratnog prebivališta
12. Ovjerena izjava ili izjava data na zapisnik podnosioca zahtjeva, da ja i moj bračni/vanbračni partner nismo korisnici penzije ili druge naknade od druge države.
13. Izjava stranke i dva svjedoka da podnosilac zahtjeva nije u radnom odnosu, da nema nikakvih redovnih mjesečnih novčanih primanja i da stalno živi na teritoriji Bosne i Hercegovine (u izjavi treba da se navede naziv mjesta i općine življenja)
14. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa

**Dokumenta od tačke 3. do 13. neophodno je pribaviti i za bračnog/vanbračnog partnera podnosioca zahtjeva.**

Vogošća, \_\_\_\_\_ 200\_\_ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

**Napomena:**

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_