

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	



**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU
I SOCIJALNU ZAŠTITU**

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu demobiliziranih branilaca – povratnika u entitet Republika Srpska ili Brčko Distrikt Bosne i Hercegovine

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine Federacije BiH“, br. 54/19 i 29/22) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih (ne stariji od tri mjeseca);
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta (ne starija od tri mjeseca);
3. Uvjerenje 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) - uvjerenje VFMB- 3a (ne starije od tri mjeseca);
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 174,03 KM ni po kojem osnovu, uključujući i prihode od registrovane samostalne djelatnosti i izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora, (ne starije od jedan mjesec);
5. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da podnosilac zahtjeva (stariji od 65 godina života) nije uživatelj penzije ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije (ne starije od tri mjeseca);
6. Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa da nije uživatelj inostrane penzije;
7. Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa da se ne nalazi u radnom odnosu;
8. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i boračko-invalidsku zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili, ukoliko jeste, potvrda o visini mjesečnih primanja;
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.

Dokazi se prilažu u formi propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 20__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

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.