

**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 I SOCIJALNU ZAŠTITU**

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na egzistencijalnu naknadu- demobiliziranih branilaca - povratnika u entitet Republika Srpska ili Brčko Distrikt Bosne i Hercegovine**

<b>POTREBNA DOKUMENTACIJA</b>				
<b>Red. br.</b>	<b>NAZIV DOKUMENTA</b>	<b>MJESTO IZDAVANJA</b>	<b>FORMA</b>	<b>KOMENTAR</b>
1.	Izvod iz matične knjige rođenih	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od tri mjeseca
2.	CIPS – ova prijava mjesta prebivališta	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Ne starije 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 - Uvjerenje VFMB-3a	Grupa zapitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od 3 mjeseca
4.	Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 174,03 KM ni po kom osnovu, uključujući i prihode od registrovane samostalne djelatnosti i izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od jedan mjeseca
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	FZ PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od 3 mjeseca
6.	Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa, da nije uživatelj inostrane penzije;	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
7.	Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa da se ne nalazi u radnom odnosu	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
8.	Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH, za socijalnu	Centar za pružanje usluga građanima	Original	SLUŽBENO

	zaštitu i boračko-invalidsku zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili ukoliko jeste potvrda o visini mjesečnih primanja (LI, PI, CŽR)			
9.	Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih novčanih primanja ili ukoliko jeste potvrda o visini primanja	Centar za socijalni rad	Original ili ovjerena kopija	
10.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.	Banka	Original ili ovjerena kopija	

**NAPOMENA: Služba će pribaviti, po službenoj dužnosti, dokument pod rednim brojem 8.**

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. 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 borački invalidsku zaštitu i 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.

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.godina

**POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_

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