|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prezime (ime jednog roditelja) ime | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa podnosioca | Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + - * 1. OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

**Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja**

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu **demobiliziranog branioca**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH'', broj: 54/19, 29/22, 81/23 i 60/24) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva;
2. Cipsova prijava prebivališta podnosioca zahtjeva;
3. Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB- 3a);
4. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) godinu dana prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti (samo za podnosioce zahtjeva mlađe od 65 godina života);
5. Uvjerenje Porezne uprave da podnosilac zahtjeva ne obavlja samostalnu djelatnost vlastitim radom i da nema drugih prihoda na osnovu izdavanja u zakup poslovnih, stambenih prostora i sl., ili ukoliko ima prihoda da ukupan iznos tih prihoda ne prelazi iznos od 50% minimalne penzije isplaćene u FBiH za prethodnu godinu;
6. Uvjerenje Fonda MIO/PIO da podnosilac zahtjeva nije uživalac prava iz oblasti penzionog i invalidskog osiguranja, ili ukoliko jeste, uvjerenje o visini penzije;
7. Ovjerena izjava podnosioca zahtjeva da nije uživalac inostrane penzije;
8. Uvjerenje nadležne kantonalne i nadležne općinske službe za socijalnu zaštitu, te uvjerenje nadležne službe za boračko invalidsku zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 50% minimalne penzije isplaćene u FBiH za prethodnu godinu;
9. Ovjerena potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili fotokopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.

Sarajevo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

**PODNOSILAC ZAHTJEVA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAPOMENA:** Sve fotokopije dokumentacije moraju biti ovjerene

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH”, broj: 40/06,76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu