|  |  |
| --- | --- |
| (Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva) | Obrazac-Zahtjev |
| (Broj lične karte) |  |
| (Adresa i kontakt telefon) |  |

**Općina/Grad** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Služba nadležna za branilačko-invalidsku zaštitu**

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

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

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva;
2. CIPS-ova prijava prebivališta podnosioca zahtjeva;
3. Uvjerenje da je podnosioca zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga, izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze. (Uvjerenje VFMB-3a);
4. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnosioc zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) posljednju godinu prije podnošenja zahtjeva, i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti, (samo za podnosioce mlađe od 65 godina života);
5. Uvjerenje iz porezne uprave da podnosilac zahtjeva ne obavlja samostalnu djelatnost vlastitim radom i da nema drugih prihoda na osnovu izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora i sl. ili ukoliko ima prihoda, da ukupan iznos prihoda ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno;
6. Uvjerenje nadležne službe MIO/ PIO da nije uživalac penzije, ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM, (samo za podnosioce starije od 65 godina života);
7. Izjava podnosioca da nije uživalac inostrane penzije;
8. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske službe za socijalnu zaštitu i Službe za boračko-invalidsku zaštitu da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili, ukoliko jeste, da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno;
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.

Priložena dokumentacija treba biti original ili ovjerena kopija ne starija od 6 (šest) mjeseci, izuzev za dokaz iz tačke 1. (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto) (Podnosilac zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum)

**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.**