

Obrazac zahtjeva za priznavanje prava na pomoć u slučaju smrti **DEMOBILIZIRANOG BRANIIOCA-** sufinansiranje troškova sahrane/dženaze prema Pravilniku o uslovima, načinu i kriterijima za dodjelu jednokratnih novčanih pomoći za slučaj smrti demobiliziranog branioca-sufinansiranje troškova dženaza/sahrana demobiliziranih branilaca („Službene novine Federacije BiH“ br. 18/20, 39/20 i 14/22)

(Prezime, ime oca, ime podnosioca prijave)

(Broj LK)

(Adresa podnosioca prijave i kontakt telefon)

**Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/
Federalno ministarstvu za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata
Hamdije Čemerlića br.2, sprat VIII (bivša zgrada Energoinvesta)**

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na pomoć u slučaju smrti demobiliziranog
branioca - sufinansiranje troškova dženaze/sahrane**

Ovim zahtjevom tražim od naslova da mi prizna pravo na pomoć u slučaju smrti – sufinansiranje troškova dženaze/sahrane za _____ (navesti u kojem je srodstvu bio umrli demobilizirani branilac sa podnosiocem zahtjeva, npr: oca, supruga, sina i dr), inače demobiliziranog branioca _____ (navesti ime i prezime, te posljednje prebivalište umrlog demobiliziranog branioca).

Zahtjev podnosim u svojstvu _____ (navesti u kojem srodstvu je podnosilac zahtjeva sa umrlim demobiliziranim braniocem) demobiliziranog branioca (npr. supruga, sina, majke i dr.).

*Uz zahtjev prilažem **(u originalu ili ovjerenoj kopiji):***

- *lična karta podnosioca zahtjeva;*
- *CIPS-ova prijava o prebivalištu podnosioca zahtjeva;*
- *kućna lista;*
- *izjava ovjerena kod nadležnog organa kao dokaz da je podnosilac zahtjeva živio u zajedničkom domaćinstvu sa umrlim demobiliziranim braniocem u momentu smrti;*
- *smrtni list umrle osobe (demobiliziranog branioca);*
- *uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama (u trajanju od najmanje godinu dana), izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioца za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze na obrsacu FMB- 3A (za umrlog demobiliziranog branioca);*
- *za ZAPOSLENE podnosiocе zahtjeva: potvrda poslodavca da nije ostvario pravo na troškove dženaze/sahrane po istom osnovu,*
- *za NEZAPOSLENE podnosiocе zahtjeva: dokaz da su na evidenciji nezaposlenih osoba nadležne službe za zapošljavanje ili ukoliko se ne vodi na evidenciji službe za zapošljavanje, uvjerenje ispostave porezne uprave kao dokaz o statusu nezaposlenosti ili ček od penzije;*
- *za ostale ZAPOSLENE članove domaćinstva potvrda poslodavca da nisu po istom osnovu već ostvarili pravo;*
- *za ostale NEZAPOSLENE članove domaćinstva dokaz da su na evidenciji nezaposlenih osoba nadležne službe za zapošljavanje ili ukoliko se ne vode na evidenciji, uvjerenje ispostave porezne uprave kao dokaz o statusu nezaposlenosti, ček od penzije ili dokaz o redovnom školovanju;*
- *izjavu podnosioca zahtjeva ovjerenu kod nadležnog organa da nije ostvareno pravo na pogrebne troškove u skladu sa Zakonom o penzijskom i invalidskom osiguranju Federacije BiH („Službene novine Federacije BiH“, broj 13/18);*

- *kopija kartice tekućeg računa banke ili potvrda banke, sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva;*
- *uvjerenje/potvrdu nadležnog općinskog/gradskog i/ili kantonalnog organa da nije ostvareno pravo na jednokratnu novčanu pomoć za slučaj smrti po istom osnovu.*

Svojeručni potpis podnosioca zahtjeva _____

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 Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.