



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-33.2

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU
EGZISTENCIJALNU NAKNADU ZA SUPRUGU UMRLOG
DEMABILISANOG BORCA (KANTONALNI ZAKON)**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Ukoliko je rođenje upisano van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci
2. Ukoliko je brak sklopljen van teritorije FBiH dostaviti vjenčani list	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci
3. Izjava podnosioca zahtjeva (ukoliko je supruga umrlog demobilisanog borca) da nije zasnovala novu bračnu/vanbračnu zajednicu a	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
4. Ukoliko je smrt prijavljena van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih za umrlog demobilisanog borca	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
5. Uvjerenje o pripadnost u OS RBiH (za umrlog demobilisanog borca)	Federalno ministarstvo za pitanja boraca – Grupa vojne evidencije	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci Uvjerenje VFMB-3a
6. Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije uživatelj penzije, ili ukoliko jeste da iznos ne prelazi 174,03 KM	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci
7. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da podnosilac zahtjeva nije evidentirana kao aktivni osiguranik	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseca
8. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
9. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Uvjerenja/izvodi iz matičnih knjiga ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH, uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar, uvjerenja Porezne uprave FBiH, uvjerenje o kretanju od MUP KS, uvjerenja iz službene evidencije o ostvarenim pravima iz nadležnosti Službe socijalne zaštite općine Centar.

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl. novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtjeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.



Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA/NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)