



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-24.12

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 DEMOBILISANIH
BORACA DO NAVRŠENIH 57 GODINA
(KANTONALNI ZAKON)**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva	FM za pitanja boraca i invalida, Grupa za pitanje evidencija	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseca osim ukoliko je izvod trajnog karaktera
2. Uvjerenje o kretanju	Nadležna služba MUP-a KS (CIPS)	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci
3. Uvjerenje da je podnosioca zahtjeva bio pripadnik oružanih snaga.	Nadležna Grupa / Samostalni izvršioc za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci Uvjerenje VFMB- 3a
4. Uvjerenje 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	Zavod za zapošljavanje	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseca
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	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 1 mjesec
6. Uvjerenje da podnosioc zahtjeva nije uživatelj penzije, ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM.	MIO/ PIO	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci
7. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	Općina	Original ili ovjerena kopija	-
8. Uvjerenja da li je podnosioc zahtjeva korisnik prava iz nadležnosti kantonalne Službe socijalne zaštite	Služba socijalne zaštite KS, Zaima Šarca 15	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
9. Uvjerenje da li je podnosioc zahtjeva korisnik stalnih mjesečnih primanja, te ukoliko jeste, navesti njihov iznos	Općinska služba za boračkoinvalidsku zaštitu	Original ili ovjerena kopija	-
10. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-



TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade

Iznos

Broj računa

Poziv na broj / Komentar

NAPOMENA: Shodno odredbama Zakona o upravnom postupku potrebna dokumentacija o kojoj evidenciju vode organi uprave i institucije sa javnim ovlaštenjima pribavljat će se po službenoj dužnosti ili samovoljno od strane podnosioca zahtjeva radi eventualnog ubrzanja postupka.

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **60 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Datum: _____._____.20____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)