

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
JMB (u svrhu provjere prebivališta): _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo

Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo

Odsjek za boračka pitanja

Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava na egzistencijalnu naknadu demobiliziranog branioca

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine Federacije BiH“, broj: 54/19, 29/22 i 81/23) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

Napomena za taksu: Shodno odredbi člana 8. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih, (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a),
2. 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 (ne starije do tri mjeseca),
3. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti (samo za podnosioc mlađe od 65 godina života)- ne starije od 30 dana,
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnosilac zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji BiH za mjesec decembar predhodne godine po bilo kojem osnovu (ne starije od 30 dana),
5. Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnosilac zahtjeva (za starije od 65 godina života) nije korisnik penzije ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije (ne starije od 30 dana),
6. Izjava podnosioca zahtjeva da nije uživatelj inostrane penzije, ovjerena kod nadležnog organa,
7. Uvjerenje Službe socijalne zaštite Općine Novi Grad adresa Gatačka 78, da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja, ne starije od jednog mjeseca (ne starije od 30 dana).
8. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva
9. Ostala dokumentacija po potrebi

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji,

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ 2025. godine

(ime i prezime)



IZJAVA

Kojom ja _____ pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da nisam uživatelj inostrane penzije.

Davalac izjave
