

\_\_\_\_\_  
(Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Broj osobne karte)

\_\_\_\_\_  
(Adresa i kontakt telefon)

**OPĆINA/GRAD  
SLUŽBA NADLEŽNA ZA BRANITELJSKO – INVALIDSKU ZAŠTITU**

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu demobiliziranih branitelja – povratnika u entitet Republika Srpska ili Brčko Distrikt Bosne i Hercegovine**

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branitelja i članova njihovih obitelji („Službene novine Federacije BiH“, br. 54/19 i 29/22) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih (ne stariji od tri mjeseca);
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta (ne starija od tri mjeseca);
3. Uvjerenje izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršitelja za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze da je podnositelj zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu člana 36. Zakona o pravima branitelja i članova njihovih obitelji ("Službene novine Federacije BiH", br. 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 29/22) - uvjerenje VFMB- 3a (ne starije od tri mjeseca);
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnositelj zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 174,03 KM ni po kojem osnovu, uključujući i prihode od registrirane samostalne djelatnosti i izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora, (ne starije od jedan mjesec);
5. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da podnositelj zahtjeva (stariji od 65 godina života) nije uživatelj mirovine ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini mirovine (ne starije od tri mjeseca);
6. Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa da nije uživatelj inozemne mirovine;
7. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i braniteljsko-invalidsku zaštitu da podnositelj zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja ili, ukoliko jeste, potvrda o visini mjesečnih primanja;
8. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.

\_\_\_\_\_  
(mjesto)

\_\_\_\_\_  
(Podnositelj zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(datum)

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih i dostavljenih podataka suglasan/suglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za braniteljsko 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.