

Organizacijska jedinica	OPĆINA USORA			
Općinska Služba	Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti			
Odsjek	Odsjek za braniteljsko invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti			
Kontakt podaci nadležnog službenika	<p>Mario Pranjić, stručni suradnik za braniteljsko invalidsku zaštitu</p> <p>Tel: 032 895 296</p> <p>E-mail: mario.pranjic@usora.com</p>			
Svrha administrativnog postupka	Ostvarivanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu za branitelje starije od 57 godina života			
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o pravima razvojačenih branitelja i članova njihovih obitelji („Sl. novine FBiH“ broj: 54/19 i 29/22)			
Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti	Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	
		00,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	
			Vrsta prihoda: 742112 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000	
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)	Informacija			
	Prezime (ime oca/majke) ime Broj osobne iskaznice Adresa Kontakt telefon			
Dokumentacija	Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
	1. Izvadak iz matične knjige Rođenih	Matični ured	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja Stranka
	2. Potvrda o prebivalištu	CIPS MUP ZDK Usora	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka
	3. Uvjerenje o pripadnosti oružanim snagama	Ured obrane Usora	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka
	4. Uvjerenje zavoda za zapošljavanje	Zavod za zapošljavanje	Orginal ili Ovjerena kopija	Pribavlja stranka
	5. Uvjerenje iz porezne uprave da ne obavlja samostalnu djelatnost	Porezna uprava	Orginal ili ovjerena Kopija	Pribavlja stranka
	6. Uvjerene da nije korisnik mirovine	Nadležna služba MIO/PIO	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka
	7. Izjava da nije uživatelj inozemne mirovine	Matični ured	Orginal ili Ovjerena kopija	Pribavlja stranka
	9. Uvjerenje nadležne Službe da nije korisnik stalnih mjesečnih primanja	Nadležna Služba za socijalnu zaštitu	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja služba
	10. Uvjerenje da nije korisnik stalnih mjesečnih primanja po BIZ-u	Nadležna Služba za braniteljsko invalidsku zaštitu	Orginal	Pribavlja služba
	11. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa	Banka	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka
	Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)	30		
Napomena				
Vrijeme važenja predmetnog	Godina dana			

akta (dani)	
Preuzimanje obrasca zahtjeva	



Z A H T J E V

ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANU EGZISTENCIJALNU NAKNADU ZA SUPRUŽNIKE UMRILIH RAZVOJAČENIH BRANITELJA

(Obrazac Ministarstva za braniteljska pitanja Zeničko-dobojskog kantona

broj 13/04-1-02-11976-8/22 od 28.09.2022.godine)

Popunjavanje podnositelj zahtjeva.

UPUTSTVO:

Pišite čitko kemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (□) popuniti kućice pored točnog odgovora znakom +, x ili ✓

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

OPĆINA USORA

Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti

1. Osobni podaci podnositelja zahtjeva:

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:																				
Mjesto prebivališta:	Adresa i broj telefona:	Jedinstveni matični broj <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

2. Podaci o umrlom razvojačenom branitelju:

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:
----------	------	--------------------

Obraćam se zahtjevom da mi u skladu sa Uredbom o novčanoj egzistencijalnoj naknadi za razvojačene branitelje priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu kao supružniku umrlog razvojačenog branitelja.

3. Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

- uvjerenje MUP-a o kretanju (kao dokaz o prebivalištu),
- uvjerenje VFMB-3a za umrlog razvojačenog branitelja,
- uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje da se nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 12 mjeseci prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti ili rješenje nadležnog organa o utvrđenoj nesposobnosti za rad i privređivanje, ili rješenje o mirovini (domaćoj i inozemnoj čiji iznos ne smije biti viši od 50% minimalne mirovine isplaćene u FBiH za prosinac 2019.godine -185,88 KM),
- izjava o članovima zajedničkog domaćinstva,
- uvjerenje o bračnom stanju,
- uvjerenje o prihodima zaposlenih, odnosno dokaz o nezaposlenosti punoljetnih članova domaćinstva (ukupni prihodi domaćinstva ne smiju prelaziti iznos prosječne neto plaće isplaćene u Kantonu za 2019.godinu – 793,00 KM),
- potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnositelja zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnositelja zahtjeva.

Svi dostavljeni dokumenti su originalni ili ovjerene fotokopije istih, i nisu stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i točni.

Sukladno članku 6. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Sl. glasnik BiH broj 49/06 i 89/11) kao nositelj gore navedenih i dostavljenih podataka suglasan sam da Ministarstvo za braniteljska pitanja Zeničko- dobojskog kantona vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj službi:

<p>Datum</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 10px;">/</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 10px;">/</td><td style="width: 20px; height: 20px;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px;">0</td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>			/			/	2	0			<p>Potpis</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>
		/			/	2	0				