



Ime (Ime oca) Prezime	
Datum rođenja	
Broj lične karte	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA
Služba za boračka pitanja

PREDMET: Priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu KS

Obraćam Vam se zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima boraca branitelja BiH („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj:45/12-Prečišćeni tekst, 26/14, 46/17, 18/19 i 20/20) priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

Prilog:

R/B	NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
1	Izvod iz MKR podnosioca zahtjeva	Ovjerena kopija	Matični ured	
2	Uvjerenje o kretanju da podnosilac zahtjeva ima prijavljeno prebivalište/boravište na Kantonu Sarajevo	Orginal/ovjerena kopija	MUP ILIDŽA Sektor za administraciju	
3	Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik OS, izdat od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz vojne oblasti (Uvjerenje VFMB-3a)	Orginal/Ovjerena kopija	Nadležni općinski odjel – Grupa za vojne evidencije	
4	Uvjerenje JU „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) posljednju godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti	Orginal/Ovjerene kopije	JU Služba za zapošljavanje KS - biro Ilidža	
5	Uvjerenje iz porezne uprave da podnosilac zahtjeva neobavlja 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	Orginal/ovjerena kopija	Poreska uprava Ilidža	
6.	Uvjerenje nadležne Službe MIO/PIO da nije uživalac penzije, ili, ukoliko jeste da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM	Orginal/ovjerena kopija	FZ MIO/PIO Sarajevo	Filijala Sarajevo



7.	Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	Original/ovjerena kopija	Nadležna općinska služba	
8.	Uvjerenje JU „Kantonalni centar za socijalni rad“ Služba socijalne zaštite Ilidža da nije korisnik stalnih mjesečnih primanja. Ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM	Original/ovjerena kopija	Služba socijalne zaštite općine Ilidža	Pejton-Abdulaha Efendije Kantamirije br.2
9.	Uvjerenje općinske Službe za rad socijalna pitanja zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica da nije korisnik stalnih mjesečnih primanja. Ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM	Original/ovjerena kopija	Općina Ilidža Šalter br. 5	
10.	Uvjerenje Službe za boračka pitanja da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili ukoliko jeste, da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno	Original		Pribavlja se po službenoj dužnosti
11.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa	Potvrda /Ovjerena kopija	Banka	

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana.

Priložena dokumentacija treba biti originalna ili ovjerena kopija ne starija od 6 (šest) mjeseci, izuzev za dokaz iz tačke 1. (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera.
Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općina Ilidža.
Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko-invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

TAKSA/NAKNADA

Podnositelj zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05 i 26/08).

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)