



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

OPĆINA ILIDŽA
Služba za boračka pitanja

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na **novčanu egzistencijalnu naknadu demobiliziranog branioca**

Obraćam se 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

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

Prilog:

R/ B	NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
1.	Izvod iz MKR	Original/Ovjerena kopija	Matični ured	Organ pribavlja službenim putem
2.	CIPS-ova prijava mjesta prebivališta	Original/ovjerena kopija	CIPS Ilidža	Ne starija od 30 dana
3.	Uvjerenje na obrascu VFMB-3a da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga	Original/ovjerena kopija	Grupa za pitanja vojne evidencije	Ne starije od 3 mjeseca
4.	Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva (mlađi od 65 godina života) nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu)- posljednju godinu prije podnošenja zahtjeva i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti	Original/ovjerena kopija	JU Služba za zapošljavanje KS - biro Ilidža	Ne starije od 30 dana
5.	Uvjerenje nadležne porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji BiH za mjesec decembar predhodne godine po bilo kojem osnovu	Original/ovjerena kopija	Poreska uprava Ilidža	Ne starije od 30 dana

6.	Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnosilac zahtjeva (stariji od 65 godina života) nije korisnik penzije ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije	Original/ovjerena kopija	Fond MIO/PIO Filijala Sarajevo	Ne starije od 30 dana
7.	Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da nije korisnik inostrane penzije	Original/ovjerena kopija	Nadležna općinska služba	
8.	Uvjerenje nadležne kantonalne /gradske/općinske službe ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i boračko-invalidsku zaštitu da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja	Original/ovjerena kopija	JU „Centar za socijalni rad“ Ilidža	Organ pribavlja službenim putem
9.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija broja tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Potvrda /Ovjerena kopija	Banka	

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

Potpisom na obrascu, podnosilac 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

Podnosilac 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)