



Ime (Ime jednog roditelja) 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: 31/22 i 8/24) 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	Ne stariji od 3 mjeseca
2	Uvjerenje o kretanju da podnositelj zahtjeva ima prijavljeno prebivalište/boravište na Kantonu Sarajevo	Orginal/ovjeren a kopija	MUP ILIDŽA Sektor za administraciju	Ne starije od 30 dana
3	Uvjerenje da je podnositelj 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	Ne starije od 3 mjeseca
4	Uvjerenje JU „Služba za zaposljavanje Kantona Sarajevo“ da se podnosioc 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 zaposljavanje KS - biro Ilidža	Ne starije od 30 dana
5	Uvjerenje iz porezne uprave da podnositelj 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 269,13 KM mjesечно	Orginal/ovjeren a kopija	Poreska uprava Ilidža	Ne starije od 30 dana
6.	Uvjerenje nadležne Službe MIO/PIO da nije uživalac penzije, ili, ukoliko jeste da njen iznos ne prelazi iznos od 269,13 KM	Orginal/ovjeren a kopija	FZ MIO/PIO Sarajevo	Filijala Sarajevo

7.	Izjava podnosioca da nije uživalac inostrane penzije	Orginal/ovjeren a kopija	Nadležna općinska služba	
8.	Uvjerenje JU „Kantonalni centar za socijalni rad“ Služba socijalne zaštite Ilijada da nije korisnik stalnih mjesecnih primanja. Ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 269,13 KM	Original/ovjeren a kopija	Služba socijalne zaštite općine Ilijada	Pejton-Abdulaha Efendije Kantamirije br.2
9.	Uvjerenje općinske Službe za rad socijalna pitanja zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica da nije korisnik stalnih mjesecnih primanja. Ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 269,13 KM	Original/ovjeren a kopija	Općina Ilijada Šalter br. 5	
10.	Uvjerenje Službe za boračka pitanja da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesecnih primanja, ili ukoliko jeste, da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 269,13 KM mjesечно	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 orginalna ili ovjerena kopija ne starija od 3 (tri) mjeseca, izuzev za dokaz iz tačke 1. (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera i dokaz iz tačke 6. (uvjerenje Porrezne uprave) ne starije od jedan mjesec.*

*Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže Općina Ilijada.*

*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 takšama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05 i 26/08).*

Ilijada,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)