



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **09-23.1**

**Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti**

**Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu**

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

E-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU EGZISTENCIJALNU NAKNADU**

<b>POTREBNA DOKUMENTACIJA</b>			
<b>Traženi dokument</b>	<b>Institucija koja izdaje dok.</b>	<b>Forma</b>	<b>Komentar</b>
Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva	Matični ured općine	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci, osim ukoliko je izvod trajnog karaktera
Prijava prebivališta podnosioca zahtjeva	CIPS	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
Uvjerjenje da je podnosioca zahtjeva bic pripadnik oružanih snaga.	Nadležna Grupa / Samostalni izvršioc za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci; Uvjerjenje VFMB-3a
Uvjerjenje da se podnosioc zahtjeva nalik na evidenciji nezaposlenih osoba najmanje 1 (jednu) posljednju godinu prije podnošenja zahtjeva, i da ne prima novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti	Zavod za zapošljavanje	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci; Samo za podnosioc mlađe od 65 godina života
Uvjerjenje iz porezne uprave da podnosilac zahtjeva ne obavlja 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	Porezna uprava	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
Uvjerjenje da podnosioc zahtjeva nije uživatelj penzije, ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM.	MIO/ PIO	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci; Samo za podnosioc starije od 65 godina života
Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	Općina	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
Uvjerjenja da li je podnosioc zahtjeva korisnik prava iz nadležnosti kantonalne Službe socijalne zaštite	Služba socijalne zaštite KS, Zaima Šarca 15	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
Uvjerjenja da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili, ukoliko jeste, da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno	Općinska služba za boračko-invalidsku zaštitu	original ili ovjerena kopija	Pribavljat će se službenim putem
Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci



TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 60 dana**

**Obavještenje:** Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana.

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !