



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



74768

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: BIZ-23.3

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU
EGZISTENCIJALNU NAKNADU
(PO FEDERALNOM ZAKONU)**

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Ukoliko je rođenje upisano van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva	Matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 30 dana
2. Prijava prebivališta podnosioca zahtjeva	CIPS/MUP	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK
3. Uvjerenje da je podnosioca zahtjeva bio pripadnik oružanih snaga.	Nadležna Grupa / Samostalni izvršioci za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 3 mjeseci Uvjerenje VFMB-3a
4. Uvjerenje zavoda za zapošljavanje da se podnosioc zahtjeva (mlađe o 65 godina) nalazi 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 30 dana Samo za podnosioc mlađe od 65 godina života
5. Uvjerenje iz porezne uprave da podnosilac zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u FBiH za mjesec decembar predhodne godine ni po kom osnovu, uključujući i prihode od registrovane samostalne djelatnosti i izdavanja u zakup poslovnih ili stambenih prostora	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 30 dana
6. Uvjerenje da podnosioc zahtjeva (stariji od 65 godina života) nije uživatelj penzije ili ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije da njen iznos ne prelazi 50% minimalne penzije isplaćene u FBiH za mjesec decembar predhodne godine .	MIO/ PIO	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 30 dana
7. Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 30 dana
8. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

- Izvod iz matične knjige rođenih ukoliko je prijava bila na teritoriji FBIH- Matični ured općine,
- Uvjerenja da li je podnosilac zahtjeva korisnik prava iz nadležnosti kantonalne Službe socijalne zaštite - Služba socijalne zaštite KS,
- Uvjerenje da li je podnosioc zahtjeva korisnik mjesečnih primanja, te ukoliko jeste, navesti njihov iznos iz nadležnosti Općinske Službe - Službe za boračko invalidsku i socijalne zaštite Općine Centar

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službene novine BiH“ broj: 49/08,76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinska služba nadležna za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanje boraca i invalida odbrambeno- oslobodilačkog rata /Federalno ministarstvo za pitanje boraca i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Stranka potvrđuje da će se komunikacija sa Općinom Centar Sarajevo odvijati putem elektronske pošte te da je upoznata s tim da će dostavljena email adresa ubuduće biti korištena za slanje detaljnijih informacija od strane Općine.

Također, stranka potvrđuje i daje saglasnost za korištenje broja lične karte u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti, radi postupanja po podnesenom zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

BROJ LK

Saglasan: ☐ DA - ☐ NE

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)