



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 03.37.

Služba za opću upravu i BIZ

Ime (ime jednog roditelja) prezime podnosioca zahtjeva

Broj lične karte

Adresa i kontakt telefon

Prijemni pečat

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA NOVČANU EGZISTENCIJALNU NAKNADU

Obraćam vam se sa zahtjevom da mi, u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica ("Službene novine Federacije BiH" broj:: 54/19), priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Izvod iz matične knjige rođenih podnosioca zahtjeva	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
CIPS-ova prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva	MUP	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik OS izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioica za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze (Uvjerenje VFMB-3a)	Grupa za evidenciju iz oblasti vojne obaveze	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje 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 (samo za podnosioc mlađe od 65 godina života)	Biro za zapošljavanje	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje 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 prihod ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da nije uživatelj penzije, ili, ukoliko jeste, da njen iznos ne prelazi iznos od 174,03 KM (samo za podnosioc starije od 65 godina života)	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	-
Izjava podnosioca da nije uživatelj inostrane penzije	Općina Travnik	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje nadležne kantonalne/gradske/općinske službe za socijalnu zaštitu i Službe za boračko-invalidsku zaštitu da podnosioc zahtjeva nije korisnik stalnih novčanih primanja, ili, ukoliko jeste da iznos tih primanja ne prelazi iznos od 174,03 KM mjesečno	Centar za socijalni rad i Služba za opću upravu i BIZ	Original ili ovjerena kopija	-
Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-

Priložena dokumentacija treba biti original ili ovjerena kopija ne starija od 6 (šest) mjeseci, izuzev za dokaz iz tačke 1 (rodni list) ukoliko je isti trajnog karaktera



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

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): U skladu sa Zakonom o upravnom postupku ("Službene novine FBiH" broj:2/98 I 48/99)

(Mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

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

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH" broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Općina Travnik i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida obrambeno oslobodilačkog rata / Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u gore navedenu svrhu, trajno.