



**Z A H T J E V**  
**ZA PODSTICAJ ZAPOŠLJAVANJA**

(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona  
broj 13/03-2-3-11-5757-11/25 od 19.05.2025.godine) OB OT UP 08-27

**Popunjavanje podnosilac zahtjeva.**

**UPUTSTVO:**

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama () popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili  $\checkmark$

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

GRAD/OPĆINA \_\_\_\_\_

Služba za \_\_\_\_\_

**1. Lični podaci podnosioca zahtjeva:**

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:
Mjesto prebivališta:	Adresa i br. telefona:	Jedinstveni matični broj <input type="text"/>

**2. Status pripadnika branilačke populacije**

- dobitnik ratnog priznanja i odlikovanja;
- ratni vojni invalid;
- demobilizirani branilac koji je u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine u sastavu Oružanih snaga proveo najmanje 24 mjeseca, odnosno 12 mjeseci, ukoliko je u OS pristupio kao maloljetno lice ili 6 mjeseci po punoljetstvu;
- član porodice šehida, poginulih, umrlih i nestalih branilaca-korisnik porodične invalidnine;
- član porodice poginulog, umrlog i nestalog dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja -korisnik mjesečnog novčanog dodatka;
- član porodice umrlog ratnog vojnog invalida - korisnik porodične invalidnine i
- član porodice umrlog demobiliziranog branioca - supružnik koji nije zasnovao bračnu ili vanbračnu zajednicu i dijete dok je na redovnom školovanju.

**Posebni korisnici**

- dijete šehida, poginulog, umrlog i nestalog branioca nakon prestanka prava na porodičnu invalidninu i dijete umrlog dobitnika ratnog priznanja ili odlikovanja kojem je prestalo pravo na mjesečni novčani dodatak;
- dijete umrlog ratnog vojnog invalida kojem je prestalo pravo na porodičnu invalidninu do navršene 35 godine života;
- dijete umrlog demobiliziranog branioca koji je u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine u sastavu Oružanih snaga proveo najmanje 24 mjeseca, odnosno 12 mjeseci, ukoliko je u OS pristupio kao maloljetno lice ili 6 mjeseci po punoljetstvu, do navršenih 35 godina života;
- dijete dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja, do navršenih 30 godina života;
- dijete ratnog vojnog invalida do navršenih 30 godina života i
- dijete demobiliziranog branioca, koji je u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine u sastavu Oružanih snaga proveo najmanje 24 mjeseca, odnosno 12 mjeseci, ukoliko je u OS pristupio kao maloljetno lice ili 6 mjeseci po punoljetstvu, do navršenih 30 godina života.

### 3. Potrebna dokumentacija:

#### a) za pripadnike branilačke populacije:

- zahtjev za podsticajna novčana sredstva;
- dokaz o pripadnosti branilačkoj populaciji: rješenje nadležne gradske/općinske službe o priznavanju svojstva dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja i ratnog vojnog invalida, odnosno člana porodice šehida, poginulog, umrlog, nestalog branioca i člana uže porodice poginulog, umrlog ili nestalog dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja, ili uvjerenje nadležnog organa izdatog u skladu sa Zakonom o upravnom postupku ("Službene novine FBiH" broj 2/98, 48/99 i 61/22), a demobilizirani braniocu uvjerenje VFMB-3a izdato od strane nadležne Grupe za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze;
- uvjerenje o kretanju izdata od nadležnog MUP-a (Uvjerenje PBA-4A);
- uvjerenje nadležne Službe za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih lica;
- obrazac JS 3650 (Informacija o uplaćenim doprinosima) izdat od nadležne Poreske uprave;
- Uvjerenje o bračnom stanju za supružnika umrlog demobiliziranog branioca;
- Izvod iz matične knjige rođenih za djecu branilaca.

#### b) za poslodavca:

- rješenje o registraciji (za privredne subjekte);
- uvjerenje nadležne porezne uprave o uplaćenim doprinosima;
- uvjerenje nadležne porezne uprave o uplaćenim direktnim porezima;
- uvjerenje Uprave za indirektno oporezivanje o uplaćenim indirektnim porezima.

Svi dostavljeni dokumenti moraju biti originalni ili ovjerene fotokopije istih i ne stariji od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva.

**Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću kako su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.**

**Predato sa dokazima nadležnoj gradskoj/općinskoj službi:**

Datum □□ / □□ / 2025	Potpis
-------------------------	--------