

---

(Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

Obrazac zahtjeva br. 3

---

(Broj lične karte)

---

(Adresa i kontakt telefon)**Općina/Grad** \_\_\_\_\_**Služba nadležna za branilačko-invalidsku zaštitu****PREDMET:** Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu**demobiliziranih branilaca – povratnika u entitet Republika****Srpska ili Brčko distrikt Bosne i Hercegovine**

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine Federacije BiH“, br. 54/19, 29/22 i 81/23), priznate pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige rođenih –organ pribavlja službenim putem;
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta (ne starije od 30 dana);
3. Uvjerenje na obrascu VFMB - 3a izdato od nadležne grupe/samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze da je podnositelj zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu člana 36. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica, („Službene novine Federacije BiH“, br. 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 29/22) - (ne starije od tri mjeseca);
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave da podnositelj zahtjeva u vrijeme podnošenja zahtjeva ne ostvaruje prihode veće od 50% minimalne penzije isplaćene u Federaciji BiH za mjesec decembar prethodne godine, po bilo kojem osnovu (ne starije od 30 dana);
5. Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da podnositelj zahtjeva (stariji od 65 godina života), nije korisnik penzije ili, ukoliko jeste, uvjerenje/potvrda o visini penzije (ne starije od 30 dana);
6. Izjava podnosioca zahtjeva data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog organa da nije korisnik inostrane penzije;
7. Uvjerenja nadležne kantonalne/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i boračko-invalidsku zaštitu da podnositelj zahtjeva nije korisnik stalnih mjesечnih primanja, ili, ukoliko jeste, potvrda o vrsti i visini mjesечnih primanja – organ pribavlja službenim putem;
8. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija broja tekućeg računa podnosioca zahtjeva

---

(mjesto)

---

(Podnositelj zahtjeva)

---

(datum)

**Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 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 branilačko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvu za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata, vrše obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.**