



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

(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona  
broj 13/03-2-5-37-5484-5/23 od 14.04.2023.godine) **OB OT UP 08-29**

**Popunjava podnosilac zahtjeva.**

**UPUTSTVO:**

Pišite čitko hemijskom olovkom.

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

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

OPĆINA TEŠANJ

**Služba za boračko-invalidsku zaštitu i opću upravu**

**1. Lični podaci podnosioca zahtjeva:**

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

**2. Posjedujem sljedeću školsku spremu:**

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NK  | <input type="checkbox"/> VŠS, |
| <input type="checkbox"/> KV  | <input type="checkbox"/> VSS  |
| <input type="checkbox"/> SSS |                               |

**3. Status pripadnika branilačke populacije**

- dobitnik ratnog priznanja i odlikovanja;
- ratni vojni invalid;
- demobilizirani branilac, koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine, osim lica koja su u OS pristupili kao maloljetni ili šest mjeseci po punoljetstvu, a sa minimalno 12 mjeseci provedenih u OS;
- dijete šehida/poginulog branioca do 35 godina života, dijete umrlog RVI i dijete umrlog nosioca najvećeg ratnog priznanja, do navršene 30 godine života;
- udovica šehida/poginulog branioca, korisnica porodične invalidnine;
- udovica ratnog vojnog invalida, korisnica porodične invalidnine;
- dijete umrlog demobiliziranog branioca koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i koje je sa istim živjelo u zajedničkom domaćinstvu ili ga je isti izdržavao najmanje posljednju godinu dana prije smrti, do navršenih 30 godina života;
- udovica umrlog demobiliziranog branioca koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti.

**Posebni korisnici**

- demobilizirani branilac, koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 12 mjeseci u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i
- dijete demobiliziranog branioca koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine, do navršenih 25 godina života i pod uslovom da žive u zajedničkom domaćinstvu sa demobiliziranim braniocem.

#### 4. Potrebna dokumentacija:

##### a) za pripadnike branilačke populacije:

1. zahtjev za podsticajna novčana sredstva;
2. dokaz o pripadnosti branilačkoj populaciji: rješenje o ličnoj ili porodičnoj invalidnini, uvjerenje o provedenom vremenu u oružanim snagama podnosioca zahtjeva, odnosno roditelja ili supružnika ukoliko zahtjev podnosi dijete demobiliziranog branioca ili supružnik umrlog demobiliziranog branioca;
3. dokaz o stručnoj spremi (svjedočanstvo o završenom osnovnom ili srednjem obrazovanju, univerzitetna diploma);
4. uvjerenje o kretanju izdato od nadležnog MUP-a;
5. uvjerenje nadležne Službe za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih lica;
6. obrazac JS 3650 (Informacija o uplaćenim doprinosima) izdat od nadležne Poreske uprave;
7. izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)- za aplikante djecu demobiliziranih branilaca;
8. Izjava supruge umrlog demobiliziranog branioca da je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti.

##### b) za poslodavca:

1. rješenje o registraciji (za privredne subjekte);
2. uvjerenje nadležne Porezne uprave o uplaćenim doprinosima;
3. uvjerenje nadležne Porezne uprave o uplaćenim direktnim porezima;
4. 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 □□ / □□ / 2023	Potpis
-------------------------	--------