

\_\_\_\_\_  
(Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Broj osobne iskaznice)

\_\_\_\_\_  
(Adresa i kontakt telefon)

**Općina/Grad** \_\_\_\_\_  
**Služba nadležna za branilačko-invalidsku zaštitu**

**PREDMET:** Zahtjev za priznavanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu  
**razvojačenih branitelja – povratnika u entitet Republika Srpska  
ili Brčko distrikt Bosne i Hercegovine**

Obraćam se sa zahtjevom da mi sukladno Zakonu o pravima razvojačenih branitelja i članova njihovih obitelji („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 – tijelo pribavlja službenim putem;
2. CIPS-ova prijava mjesta prebivališta (ne starija od 30 dana);
3. Uvjerenje na obrascu VFMB - 3a izdano od nadležne Grupe/Samostalnog izvršitelja za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze da je podnositelj zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga najmanje 12 mjeseci i da za istog ne postoje smetnje u smislu članka 36. Zakona o pravima branitelja i članova njihovih obitelji („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 mirovine isplaćene u Federaciji BiH za mjesec prosinac prethodne godine, po bilo kojoj osnovi (ne starije od 30 dana);
5. Uvjerenje nadležne službe MIO/PIO da podnositelj zahtjeva (stariji od 65 godina života), nije korisnik mirovine ili, ukoliko jest, uvjerenje/potvrda o visini mirovine (ne starije od 30 dana);
6. Izjava podnosioca zahtjeva dana pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću, ovjerena kod nadležnog tijela da nije korisnik inozemne mirovine;
7. Uvjerenja nadležne županijske/gradske/općinske ili nadležne službe Brčko Distrikta BiH za socijalnu zaštitu i braniteljsko-invalidsku zaštitu da podnositelj zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja, ili, ukoliko jest, potvrda o vrsti i visini mjesečnih primanja – tijelo pribavlja službenim putem;
8. Potvrda banke s brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili preslika broja tekućeg računa podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_  
(mjesto)

\_\_\_\_\_  
(Podnositelj zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(datum)

Shodno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 49/06, 76/11 i 89/11), kao nositelj gore navedenih i dostavljenih podataka suglasan/suglasna sam da općinske/gradske službe, županijska ministarstva/uprave nadležne za braniteljsko-invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata/Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata, vrše obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.