

---

(Ime, ime oca i prezime podositelja zahtjeva)

---

(broj osobne karte)

---

(adresa i kontakt telefon)

---

(nadležna općinska služba za BiZ)

Na temelju članka 19a. i članka 19b. Zakona o dopunskim pravima branitelja u Županiji Posavskoj ("Narodne novine Županije Posavske" 7/09, 8/14, 13/20 i 11/22 ), nadležnoj općinskoj službi za braniteljsko-invalidsku zaštitu, podnosim:

### Z A H T J E V

za ostvarivanje prava na novčanu egzistencijalnu naknadu supružnika umrlih razvojačenih branitelja

Uz zahtjev prilažem:

1. Izvod iz matične knjige rođenih ;
2. Izvod iz matične knjige vjenčanih;
3. Kopiju CIPS-ove osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu;
4. Uvjerenje o pripadnosti postrojbi, izdato od strane Grupe za pitanje evidencija iz oblasti vojne obveze ( za nositelja prava);
5. Uvjerenje porezne uprave da podnosilac zahtjeva nema prihode čiji ukupan iznos prelazi 50% minimalne mirovine isplaćene u F BiH za mjesec prosinac predhodne godine;
6. Uvjerenje Centra za socijalni rad da podositelj zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja čiji ukupan iznos prelazi 50% minimalne mirovine isplaćene u FBiH za mjesec prosinac predhodne godine;
7. Izjava podnositelja zahtjeva da nije korisnik stalnih mjesečnih primanja u inozemstvu po bilo kojem osnovu;
8. Potvrda banke o broju tekućeg računa;

Priložena dokumentacija je u originalu ili ovjerenoj kopiji koja nije starija od šest mjeseci.

---

(mjesto i datum)

---

(podnositelj zahtjeva)

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/08, 76/11 i 89/11), kao nositelj gore navedenih i dostavljenih podataka suglasan/suglasna sam da gore navedena općinska služba za braniteljsko- invalidsku zaštitu i Ministarstvo branitelja Županije Posavske vrše obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno