



Z A H T J E V
ZA DODJELU VANREDNE NOVČANE POMOĆI BRANIOCIMA I
ČLANOVIMA NJIHOVIH PORODICA

(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona
broj 13/02-02-986-1/18 od 18.01.2018.godine)

Popunjava podnosilac zahtjeva.

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (□) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili √

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

OPĆINA VAREŠ

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti i boračko-invalidsku zaštitu

1. Lični podaci:

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:																				
Mjesto prebivališta:	Adresa i telefon:	Jedinstveni matični broj <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

2. Razlozi za podnošenje zahtjeva (kratko obrazložiti):

--

3. Potrebna dokumentacija:

- fotokopija lične karte;
- dokaz o statusu branioca i člana njegove porodice;
- uvjerenje o prebivalištu ili boravištu na području Kantona u trajanju od najmanje 24 mjeseca, osim povratnika u Republiku Srpsku;
- dokaz o prihodima članova domaćinstva (uvjerenje Službe za zapošljavanje o nezaposlenosti podnosioca zahtjeva i članova njegovog domaćinstva, uvjerenje preduzeća o periodu čekanja na posao i dr. Navesti i primanja po osnovu branilačko-invalidske zaštite);
- ovjerena kopija Specifikacije za utvrđivanje dohotka od samostalne djelatnosti - obrazac SPR 1053 (koji se podnosi uz Godišnju poreznu prijavu/Godišnju prijavu dohotka) za prethodnu kalendarsku godinu;
- ovjerena izjava o ukupnim prihodima domaćinstva;
- ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista);
- ostali dokazi iz kojih se vidi opravdanost zahtjeva:

Napomena:

Kao dokaz se prihvataju kopije rješenja o ličnoj i porodičnoj invalidnini i pravu na mjesečni novčani dodatak.

Uvjerenja o provedenom vremenu u Oružanim snagama moraju biti originali ili ovjerene fotokopije.

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

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj službi:

Datum <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 8	Potpis
--	--------