

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

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

P R E D M E T : Zahtjev za izmjenu rješenja po kome ostvarujem pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu

Obraćam Vam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima demobiliziranih branilaca i članova njihovih porodica ("Službene novine Federacije BiH, broj: 54/19) promijenite rješenje kojim mi je priznato pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu.

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje:
1.	Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik Oružanih snaga (Uvjerenje VFMB-3a)	Original ili ovjerena kopija	Matični ured
2.	Uvjerenje o prebivalištu CIPS	Original ili ovjerena kopija	MUP
3.	Uvjerenje JU "Služba za zapošljavanje" da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba	Original ili ovjerena kopija	Služba za zapošljavanje
4.	Uvjerenje iz Porezne uprave da podnosilac ne obavlja samostalnu djelatnost i da nema dodatnih prihoda	Original ili ovjerena kopija	Porezna ispostava
5.	Izjava da podnosilac zahtjeva ne ostvaruje inostranu penziju	Original ili ovjerena kopija	Notar, Šalter sala
6.	Uvjerenje JU Centar za socijalni rad da podnosilac zahtjeva nije korisnik stalnih mjesečnih primanja	Original ili ovjerena kopija	JU Centar za socijalni rad

Rok za rješavanje: 30 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službene novine Federacije BiH, broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog javnog poziva na period od najduže tri godine.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA
