

\_\_\_\_\_  
**Ime, ime oca, prezime**

\_\_\_\_\_  
**Jedinstveni matični broj**

\_\_\_\_\_  
**Adresa**

\_\_\_\_\_  
**Telefon**

**OPĆINA NOVO SARAJEVO**  
 OPĆINSKOM ORGANU NADLEŽNOM  
 ZA BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava  
 na mjesečni novčani dodatak**

Obzirom da sam nosilac ratnog priznanja / odlikovanja

\_\_\_\_\_  
 (navesti naziv ratnog priznanja /odlikovanja)

obraćam Vam se zahtjevom da u skladu sa odredbama Zakona o posebnim pravima dobitnika ratnih priznanja i odlikovanja i članova njihovih porodica, provedete postupak i utvrdite sve pravno relevantne činjenice i uputite obrazloženi prijedlog sa potrebnom dokumentacijom Federalnom ministarstvu za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata, radi odlučivanja o pravu na mjesečni novčani dodatak.

Uz zahtjev prilažem sljedeće dokumente:

1. Uvjerenje Federalnog ministarstva odbrane, odnosno Federalnog ministarstva unutrašnjih poslova, izdato nakon izvršene provjere ratnih priznanja u skladu sa čl. 21 Zakona broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_
2. Izvorni ukaz/odluka/naredba/rješenje/uvjerenje, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ izdato od strane \_\_\_\_\_ (original ili kopija)
3. Ovjerena fotokopija CIPS-ove lične karte i prijave mjesta prebivališta
4. Ovjerena fotokopija pasoša (ako se nalazi u inostranstvu)
5. Ovjerena izjava da ima prebivalište u inostranstvu sa naznakom u kojoj državi živi
6. Potreba banke sa brojem tekućeg računa (ukoliko nije korisnik invalidnine)
7. izjava da nije osuđen za krivična djela iz člana 36. Zakona o pravima branitelja i članova njihovih porodica (dobije se u službi za BiZ).
8. Ovjerena izjava da po osnovu ratnog priznanja / odlikovanja nije korisnik inostrane penzije ili naknade od druge države
9. Dokaz o visini plaće podnosioca zahtjeva (o mjesecu koji prethodi podnošenju zahtjeva)
10. Dokaz o visini penzije podnosioca zahtjeva
11. Dokaz da li prima naknadu za fizičku onesposobljenost (PIO)
12. Poresko uvjerenje
13. Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje – za nezaposlene
14. Potvrda Centra za socijalni rad – da li podnositelj ostvaruje naknade iz oblasti socijalne zaštite (civilne žrtve rata, civilni invalidi)

\_\_\_\_\_  
 Mjesto i datum

**Podnosilac zahtjeva**  
 \_\_\_\_\_