
Prezime /ime oca/ ime

Adresa

Telefon

**OPĆINA NOVO SARAJEVO
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU**

PREDMET: Pomoć u slučaju smrti

U skladu sa članom 25. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica FBiH (Službene novine FBiH broj: 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 34/18), kao korisnik prava na porodičnu invalidninu iza umrlog ratnog vojnog invalida, podnosim zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći u visini od 100% od osnovice iz člana 12. stav 2. ovog Zakona, budući da to pravo nemogu ostvariti po drugom osnovu.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju :

1. Rješenje nadležne Službe o priznavanju prava na porodičnu invalidninu kao člana porodice umrlog ratnog vojnog invalida
2. Ovjerenu kopiju lične karte sa prijavom prebivališta ne stariju od 6 mjeseci
3. Izvod iz MKU
4. Dokaz o plaćanju troškova dženaze-sahrane
5. Dokaz da se jednokratna novčana pomoć ne može ostvariti po drugom osnovu
6. Kopiju kartice tekućeg računa
7. Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka

Napomena:

Sve kopije priloženih dokumenata moraju biti ovjerene

Sarajevo, _____

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
