

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

2024. GODINA

PREZIME I IME	
IME OCA	
JMBG	
ADRESA	
OPĆINA	
KONTAKT TELEFON	

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA KANTONA SARAJEVO  
 Ulica Reisa Džemaludina Čauševića broj 1, 71000 Sarajevo  
 KONTAKT TELEFON: 033/562-273

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći za plaćanje troškova školovanja**

Molim navedeni naslov da mi u skladu sa mogućnostima dodjeli jednokratnu novčanu pomoć za plaćanje troškova polaganja **dopunskih i razrednih ispita (SSS)**

Navedene troškove nisam u mogućnosti platiti, obzirom da .....

Obzirom da sam lice iz člana 1. Zakona o dopunskim pravima boraca - branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 31/22), jer sam

(navesti status: demobilisani branilac, član porodice šehida, član porodice poginulog, umrlog i nestalog branioca, RVI, nosilac najvišeg ratnog priznanja i drugo), molim ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo da mi izađe u susret i dodjeli jednokratnu novčanu pomoć.

\_\_\_\_\_  
 (potpis podnosioca zahtjeva)

**UZ ZAHTJEV JE POTREBNO PRILOŽITI SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:**

- Dokaz da je lice iz člana 1. Zakona o dopunskim pravima boraca - branitelja Bosne i Hercegovine:**
  - Za branioca, dobrovoljca, organizatora otpora i veterana - **uvjerenje** grupe za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze o učešću u OS R BiH (**obrazac FMB-3a**) - Izdaje Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze za područje općine prema mjestu prebivališta - boravišta;
  - Za porodice šehida i porodice poginulih, umrlih i nestalih branilaca - **uvjerenje da je korisnik porodične invalidnine**, a za djecu šehida - poginulih branioca uvjerenje/potvrda o statusu djeteta šehida (Izdaje općinska služba za boračko - invalidsku zaštitu prema mjestu prebivališta - boravišta);
  - Za ratnog vojnog invalida, mirmodopskog vojnog invalida - **uvjerenje da je korisnik lične invalidnine** (Izdaje općinska služba za boračko - invalidsku zaštitu prema mjestu prebivališta - boravišta);
  - Za dobitnike ratnih priznanja i odlikovanja i člana porodica poginulih, umrlih i nestalih dobitnika ratnih priznanja i odlikovanja - **uvjerenje da je korisnik prava na mjesečno novčano primanje** (Izdaje općinska služba za boračko - invalidsku zaštitu prema mjestu prebivališta - boravišta);
- Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva** (Izdaje Policijska uprava po mjestu prebivališta - boravišta);
- Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nema duga po osnovu javnih prihoda (fizičko lice, vlasnik, osnivač/odgovorna osoba)** - Izdaje Porezna uprava po mjestu prebivališta - boravišta);
- Potvrda obrazovne ustanove** iz koje je vidljivo da je podnosilac zahtjeva upisan na traženo školovanje;
- Račun ili predračun obrazovne ustanove** iz koje će biti vidljiva specifikacija usluga i cijena troškova školovanja;
- Potvrda poslodavca** da je za podnosioca zahtjeva prekvalifikacija uvjet za ostanak na radnom mjestu ukoliko je zaposlen i **potvrda od poslodavca** da će ga po završetku prekvalifikacije rasporediti na odgovarajuće radno mjesto u skladu sa stečenom stručnom spremom ili uvjerenje Službe za zapošljavanje ukoliko je podnosilac zahtjeva nezaposlen (Izdaje ispostava Službe po mjestu prebivališta - boravišta);
- Izvod iz matične knjige rođenih** (trajnog karaktera).

**JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA PLAĆANJE TROŠKOVA ŠKOLOVANJA MOŽE SE PO UKAZANOJ POTREBI DODJELJIVATI LICIMA IZ ČLANA 1. ZAKONA O DOPUNSKIM PRAVIMA BORACA - BRANITELJA BOSNE I HERCEGOVINE („SLUŽBENE NOVINE KANTONA SARAJEVO“, BROJ 31/22), POD USLOVOM DA SU U ORUŽANIM SNAGAMA R BIH PROVELI NAJMANJE GODINU DANA U PERIODU DATOM U DEFINICIJI BRANIoca PO FEDERALNOM ZAKONU, POD UVJETOM DA NISU EVIDENTIRANE OKOLNOSTI IZ ČLANA 36. ZAKONA O PRAVIMA BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA („SLUŽBENE NOVINE FEDERACIJE BIH“ BR. 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 I 29/22), DA IMAJU PREBIVALIŠTE U KANTONU SARAJEVO NAJMANJE 10 GODINA NEPREKIDNO DO 01.01. ONE GODINE U KOJOJ JE ZAHTJEV PODNESEN I DA NEMAJU POREZNOG DUGA PREMA POREZNOJ UPRAVI FBIH.**

**SVI DOKUMENTI MORAJU BITI ORIGINALI ILI KOPIJE OVJERENE OD STRANE NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA I NE SMIJU BITI STARIJI OD 6 (ŠEST) MJESECI OD DANA PODNOŠENJA ZAHTJEVA.**

**ZAHTJEV MORA BITI SVOJERUČNO POTPISAN.**

**ZAPRIMLJENA DOKUMENTACIJA SE NEĆE VRAĆATI.**

**IZJAVU JE POTREBNO OVJERITI KOD NADLEŽNOG ORGANA (OPĆINA ILI NOTAR)**

\_\_\_\_\_  
(prezime, ime oca, ime)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem slijedeću

**IZJAVU**

I Da sam kao nosilac podataka, a u skladu sa članom 5. stav 2. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", br. 49/06, 76/11 i 89/11-Ispravka) saglasan da Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku po rješavanju mog zahtjeva za dodjelu jednokratne novčane pomoći u skladu sa članom 6. stav (1) tačka bb) i članom 56. Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 31/22) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti.

II Da sam saglasan da u cilju ubrzanja postupka, lično pribavim dokumentaciju neophodnu za ostvarivanje prava za dodjelu jednokratne novčane pomoći u skladu sa članom 6. stav (1) tačka bb) i članom 56. Zakona o dopunskim pravima boraca - branitelja Bosne i Hercegovine ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 31/22), a ne da Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo službenim putem pribavlja dokumentaciju u skladu sa članom 14. i članom 158. stav (4) Zakona o upravnom postupku Federacije BiH ("Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", br. 2/98, 48/99 i 61/22).

III Da nemam dug prema Ministarstvu za boračka pitanja Kantona Sarajevo po osnovu dodijeljene novčane pozajmice za otvaranje radnih mjesta, novčane pozajmice za rješavanje stambenih potreba i subvencioniranja kamata kredita za rješavanje stambenih potreba.

Navedenu saglasnost dajem za 2024. godinu.

\_\_\_\_\_  
(mjesto)

\_\_\_\_\_  
(datum)

**IZJAVU DAO**

\_\_\_\_\_  
(prezime, ime oca, ime)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(JMBG)

\_\_\_\_\_  
(broj LK)