

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

2025. GODINA

PREZIME I IME													
IME OCA													
JMBG													
ADRESA													
OPĆINA													

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

PREDMET: Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći za plaćanje troškova stanarine

Molim navedeni naslov da mi u skladu sa mogućnostima dodjeli jednokratnu novčanu pomoć za plaćanje troškova stanarine.

 (potpis podnosioca zahtjeva)

UZ ZAHTEJ 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** (Izdaje općinska služba za boračko - invalidsku zaštitu prema mjestu prebivališta - boravišta);
 - Za ratnog vojnog invalida, mirnodopskog 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);
- Ugovor o podstanarstvu (zakupu) ovjeren od strane nadležnog općinskog organa i nadležne poreske uprave;**
- Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva** (Izdaje Policijska uprava po mjestu prebivališta - boravišta);
- Kućna lista** (Izjava se daje i ovjerava u općini);
- Uvjerenje Službe za zapošljavanje ukoliko je podnosilac zahtjeva nezaposlen, kao i za nezaposlene članove njegovog porodičnog domaćinstva** (Izdaje ispostava Službe 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;
- Dokazi o ukupnim mjesečnim primanjima podnosioca zahtjeva i članova njegovog porodičnog domaćinstva po osnovu: radnog odnosa, boračko - invalidske zaštite, penzije, samostalne djelatnosti i drugih osnova** (platna lista, ček od penzije, uvjerenje iz BiZ-a o iznosu porodične/lične invalidnine ili novčane egzistencijalne naknade) ili dokazi da ne ostvaruje primanja po gore navedenim osnovama;
- Izjava da podnosilac zahtjeva plaća stanarinu, te da ne posjeduje stambenu jedinicu na području Kantona Sarajevo** (Izjava se daje i ovjerava u općini);
- Potvrda banke o otvorenom računu;**

JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA PLAĆANJE TROŠKOVA STANARINE MOŽE SE PO UKAZANOJ POTREBI DODJELJIVATI LICIMA IZ ČLANA 1. ZAKONA O DOPUNSKIM PRAVIMA BORAČA - BRANITELJA BOSNE I HERCEGOVINE („SLUŽBENE NOVINE KANTONA SARAJEVO“, BROJ 31/22, 8/24 I 13/25), POD USLOVOM DA SU U ORUŽANIM SNAGAMA R BIH PROVELI NAJMANJE GODINU DANA U PERIODU DATOM U DEFINICIJI BRANIHOCA PO FEDERALNOM ZAKONU, DA NISU EVIDENTIRANE OKOLNOSTI IZ ČLANA 36. ZAKONA O PRAVIMA BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA („SLUŽBENE NOVINE FEDERACIJE BIH“, BROJ 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17, 29/22 I 60/24), DA NEMAJU NA DRUGI NAČIN RJEŠENO STAMBENO PITANJE NA PODRUČJU KANTONA SARAJEVO, A ČIJI UKUPNI MJESEČNI PRIHODI PO ČLANU PORODIČNOG DOMAĆINSTVA NE PRLAZE VISINU OD 40% OD PROSJEČNE PLATE OSTVARENE U KANTONU SARAJEVO U PRETHODNOJ KALENDARSKOJ GODINI, DA IMAJU PREBIVALIŠTE U KANTONU SARAJEVO NAJMANJE 10 GODINA NEPREKIDNO DO 01.01. ONE GODINE U KOJOJ JE ZAHTEJEV PODNEŠEN 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.

ZAHTEJEV MORA BITI SVOJERUČNO POTPISAN.

ZAPRIMLJENA DOKUMENTACIJA SE NEĆE VRAĆATI.

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

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem slijedeću

IZJAVU

I Da sam kao nosilac podataka, a u skladu sa članom 8 i 9. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 12/25) saglasan da Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku rješavanja mog zahtjeva za dodjelu jednokratne novčane pomoći u skladu sa članom 6. stav (1) tačka bb) i članom 56. stav (1) tačka d) Zakona o dopunskim pravima boraca-branitelja Bosne i Hercegovine ("Službene novine Kantona Sarajevo", br. 31/22, 8/24 i 13/25) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti. Navedenu saglasnost dajem za 2025. godinu.

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. stav (1) tačka d) Zakona o dopunskim pravima boraca - branitelja Bosne i Hercegovine ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 31/22, 8/24 i 13/25) i Pravilnika za utvrđivanje prava na dodjelu jednokratne novčane pomoći ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 15/25), 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.

Sarajevo, _____ .2025. godine

IZJAVU DAO

(prezime, ime oca, ime)

(JMBG)

(broj LK)