

---

(Prezime, ime oca, ime podnosioca prijave)

---

(Broj LK)

---

(Adresa podnosioca prijave i kontakt telefon)

**Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu  
Grada Goražda**

**Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvu za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata  
Hamdije Čemerlića br.2, Sarajevo**

**PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na pomoć u slučaju smrti demobiliziranog  
branioca-troškova dženaze/sahrane**

Ovim zahtjevom tražim od naslova da mi prizna pravo na pomoć u slučaju smrti – sufinansiranje troškova dženaze/sahrane za \_\_\_\_\_ (navesti u kojem je srodstvu bio umrli demobilizirani branilac sa podnosiocem zahtjeva, npr: oca, supruga, sina i dr), inače demobiliziranog branioca \_\_\_\_\_ (navesti ime i prezime, te posljednje prebivalište umrlog demobiliziranog branioca)

Zahtjev podnosim u svojstvu \_\_\_\_\_ (navesti u kojem srodstvo je podnosilac zahtjeva sa umrlim demobiliziranim braniocem) demobiliziranog branioca (npr. supruga, sina, majke i dr.).

Uz zahtjev prilažem (u originalu ili ovjerenoj kopiji):

- lična karta podnosioca zahtjeva;
- CIPS-ova prijava o prebivalištu podnosioca zahtjeva;
- kućna lista kao dokaz da je podnosilac zahtjeva živio u zajedničkom domaćinstvu sa umrlim demobiliziranim braniocem;
- smrtni list umrle osobe (demobiliziranog branioca);
- uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama (u trajanju od najmanje godinu dana), izdato od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze na obrsacu FMB- 3A (za umrlog demobiliziranog branioca);
- za ZAPOSLENE podnosiocze zahtjeva: potvrda poslodavca da nije ostvario pravo na troškove dženaze/sahrane po istom osnovu,
- za NEZAPOSLENE podnosiocze zahtjeva: dokaz da su na evidenciji nezaposlenih osoba nadležne službe za zapošljavanje ili ukoliko se ne vodi na evidenciji službe za zapošljavanje, uvjerenje ispostave porezne uprave kao dokaz o statusu nezaposlenosti ili ček od penzije;
- za ostale ZAPOSLENE članove domaćinstva potvrda poslodavca da nisu po istom osnovu već ostvarili pravo;
- za ostale NEZAPOSLENE članove domaćinstva dokaz da su na evidenciji nezaposlenih osoba nadležne službe za zapošljavanje ili ukoliko se ne vode na evidenciji, uvjerenje ispostave porezne uprave kao dokaz o statusu nezaposlenosti, ček od penzije ili dokaz o redovnom školovanju;
- izjavu podnosioca zahtjeva ovjerenu kod nadležnog organa da nije ostvareno pravo na pogrebne troškove u skladu sa Zakonom o penzijskom i invalidskom osiguranju Federacije BiH („Službene novine Federacije BiH“, broj 13/18);
- kopija kartice tekućeg računa banke ili potvrda banke, sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva;

Svojeručni potpis podnosioca zahtjeva \_\_\_\_\_

**Shodno članu 5.Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.**