

Ime		Otisak prijamnog pečata
Prezime		
Ime oca		
JMB		
Status		
Komponenta HVO-ARBIH		
Prebivalište/Adresa		
Kontakt telefon/mobitel		

Podaci podnosioca zahtjeva

**HERCEGOVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA-KANTON
MINISTARSTVO ZA PITANJA BRANITELJA/BORACA MOSTAR**

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava na olakšice kod plaćanja naknada u obrazovnim ustanovama

Pripadnost odgovarajućoj braniteljskoj kategoriji

Označiti odgovarajuće polje

r/b	Pripadnost braniteljskoj kategoriji	
1.	Djeca poginulih, umrlih i nestalih branitelja, djeca ratnih vojnih invalida 100% I grupe	
2.	Student dijete umrlog RVI	
3.	Student dijete umrlog razvojačenog branitelja	
4.	Student dijete RVI II i III grupe	
5.	Student dijete RVI IV grupe	
6.	Student dijete RVI V i VI grupe	
7.	Student dijete RVI VII do X grupe	
8.	Student dijete razvojačenog branitelja,	
9.	Student dijete nositelja ratnog priznanja i odličja: - I grupe - II grupe - III grupe	

Socijalni status korisnika prava

Označiti odgovarajuće polje

r/b	Socijalni status roditelja	
1.	Student kojem su oba roditelja neuposlena	
2.	Student kojem je jedan roditelj neuposlen	

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

- a) dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije-uvjerenje o pripadnosti roditelja određenoj kategoriji braniteljske populacije;
- b) dokaz o upisu nove akademske godine kao redoviti student: uvjerenje/potvrda fakulteta;
- c) dokaz o prebivalištu za podnositelja zahtjeva: izjava da ima prebivalište na području Hercegovačko-neretvanske županije najmanje 5 godina prije podnošenja zahtjeva- izjava br. 1. (privitak zahtjeva) ovjerena od strane nadležnog tijela uprave;
- d) dokaz da ovo pravo nije ili nije u cijelosti ostvario po drugom temelju – izjava br.2 (privitak zahtjeva) ovjerena od strane nadležnog tijela uprave;
- e) dokaz o srodstvu s braniteljem određene kategorije- rodni list;
- f) dokaz o imovinskom stanju roditelja podnositelja zahtjeva: samo ukoliko roditelji nisu u radnom odnosu - kao dokaz o istom dostaviti uvjerenje Službe za zapošljavanje ili uvjerenje nadležne porezne ispostave ili uvjerenje Federalnog zavoda za mirovinsko-invalidsko osiguranje;
- g) dokaz o tekućem računu za podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Zatražena dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci, a preslike iste moraju biti ovjerene kod nadležnog tijela uprave. Ministarstvo zadržava pravo dodatnih provjera i utvrđivanja činjenica koje su zatražene uvjetom Javnog oglasa.

Datum: _____ 2021. godine

Svojeručni potpis
podnositelja zahtjeva