Z A H T J E V
ZA DODJELU STIPENDIJE ZA REDOVNI STUDIJ BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA

Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona
broj 13/04-2-1-02-20992-5/24 od 12.02.2025. godine

Popunjava podnosilac zahtjeva.

UPUTSTVO:
Pišite čitko hemijskom olovkom.
U rubrikama sa kućicama (□) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom + ili x.

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

GRAD ZAVIDOVIĆI

Služba za upravu društvenih djelatnosti, pitanja boraca i opću upravu

1. **Lični podaci:**

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:
Mjesto prebivališta:	Adresa stanovanja:	Jedinstveni matični broj
	Broj telefona:	

2. **Potrebna dokumentacija:**
- ❑ dokaz o statusu branioca i člana njegove porodice;
- ❑ uvjerenje o kretanju (kao dokaz o prebivalištu);
- ❑ potvrdu o redovnom studiju;
- ❑ dokaz o nezaposlenosti studenta II ciklusa (uvjerenje nadležne Poreske ispostave o statusu osiguranika, odnosno da se isti ne vodi u jedinstvenom sistemu uplate doprinosa);
- ❑ izjava o zajedničkom domaćinstvu-kućna lista;
- ❑ uvjerenje o prosječnim prihodima zaposlenih za posljednja tri mjeseca računajući do dana objave konkursa, odnosno dokaz o nezaposlenosti punoljetnih članova zajedničkog domaćinstva (uvjerenje nadležne Poreske ispostave o statusu osiguranika, odnosno da se isti ne vodi u jedinstvenom sistemu uplate doprinosa);
- ❑ ovjerenu kopiju Specifikacije za utvrđivanje dohotka od samostalne djelatnosti - obrazac SPR 1053 (koji se podnosi uz Godišnju poreznu prijavu/Godišnju prijavu dohotka) za prethodnu kalendarsku godinu, a u slučaju da samostalna djelatnost posluje manje od godinu dana dostavlja se potvrda ovlaštenog knjigovođe;

- ❑ izjavu o ukupnim prihodima domaćinstva;
- ❑ izjavu da ne prima stipendiju po drugom osnovu;
- ❑ izvod iz matične knjige umrlih (za umrlog roditelja), a za razvedene roditelje uvjerenje o bračnom statusu roditelja sa kojim živi i
- ❑ rješenje nadležne institucije o utvrđenom procentu invaliditeta kandidata (neratni invalidi i civilne žrtve rata).
- ❑ potvrda banke o broju računa ili fotokopija kartice

Svi dostavljeni dokumenti su orginalni ili ovjerene fotokopije istih.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. glasnik BiH", broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Ministarstvo za boračka pitanja Zeničko- dobojskog kantona vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva.

Predato sa dokazima nadležnoj gradskoj/općinskoj službi:

Datum ☐☐ / 1 1 / 2 0 2 6	Potpis _____

Ja, _____, redovan/redovan samofinansirajući student_____ godine _____semestra Prvog/Drugog ciklusa _____ fakulteta u _____, a u svrhu dokazivanja činjenica koje su neophodne za rješavanje u ovom predmetu dajem sljedeću

I Z J A V U

Od ovdje prisutnog službenika, pozvan-a i upozoren-a da je davanje lažne izjave kazneno djelo, odnosno da povlači pokretanje zakonom predviđenih postupaka i vraćanje materijalne koristi koja bi se lažnom izjavom pribavila, pod punom moralnom, materijalnom te kaznenom odgovornošću tvrdim:

- Da nisam korisnik stipendije po drugom osnovu u studijskoj 2026/2027. godini;

Ujedno izjavljujem da sam spreman-a namiriti svaku štetu nastalu davanjem lažne izjave.

_____

/potpis studenta/

Broj lična karte _____

SLUŽBENA OSOBA:

_____

Na osnovu člana 13. tačka h) Uredbe o stipendiranju redovnog studija branilaca i članova njihovih porodica ("Službene novine Zeničko-dobojskog kantona", broj 1/25) i člana 180. Zakona o upravnom postupku ("Službene novine FBiH", br. 2/98, 48/99 i 61/22) u svrhu ostvarivanja prava na dodjelu stipendije u studijskoj 2026/2027. godini, dajem slijedeću

I Z J A V U

Izjavljujem, pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da ja i članovi mog zajedničkog domaćinstava (otac, majka i ostali članovi domaćinstva sa kućne liste) **NEMAMO drugih prihoda,** odnosno da dokazi priloženi uz zahtjev podrazumijevaju jedina primanja ostvarena u domaćinstvu za posljednja tri mjeseca za:

_____

_____

_____

_____

(navesti članove)

Napomena: Davalac izjave je upozoren na posljedicu davanja lažne izjave.

IZJAVU UZEO/UZELA

_____

IZJAVU DAO/DALA

_____

potpis

Broj lična karte _____

Datum_____ .2026.godine

Napomena: ovaj obrazac izjave, obavezan je popuniti svaki podnosilac zahtjeva i prilaže se uz zahtjev, kao dio potrebne dokumentacije, isti mora biti uredno ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe;