
(ime, ime oca, prezime)

(JMBG)

(adresa stanovanja – ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

(kontakt telefon)

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA
BOSANSKO-PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE**
ul. Prve slavne višegradske brigade broj 2a, 73 000 Goražde

PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde/uvjerenja

Molim navedeni naslov da mi izda potvrdu/uvjerenje da, ne mogu ostvariti pravo na jednokratnu novčanu pomoć u tekućoj godini po programima Ministarstva za boračka pitanja Bosansko-podrinjskog kantona Goražde za participaciju troškova dženaze/sahrane za slučaj smrti demobiliziranog branioca _____.

(ime, ime oca i prezime za umrlo lice)

Potvrda/uvjerenje mi je potrebna u svrhu prijave na javni poziv za podnošenje zahtjeva za dodjelu jednokratne novčane pomoći za sufinansiranje troškova sahrane/dženaze demobiliziranih branilaca objavljen od strane Federalnog ministarstva za pitanje boraca i invalida odbrambeno – oslobodilačkog rata.

Uz zahtjev prilažem:

1. Izvod iz matične knjige umrlih i
2. Uvjerenje da je umrlo lice bilo pripadnik Oružanih snaga najmanje godinu dana, izdato na obrascu FMB 3A od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze.

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 Ministarstvo za boračka pitanja Bosansko-podrinjskog kantona Goražde vrši obradu istih, u periodu koji je potreban za realizaciju ove molbe.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Goražde, ____ . ____ .20 ____ . godine
