

Prezime		Otisak prijemnog pečata
Ime		
Ime oca		
JMB		
Status		
Prebivalište/Adresa		
Kontakt telefon/mobitel		

Podaci podnosioca zahtjeva i korisnika prava

**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:

- h) dokaz o pripadnosti kategoriji braniteljske populacije-uvjerenje o pripadnosti roditelja određenoj kategoriji braniteljske populacije;
- i) dokaz o upisu nove akademske godine kao redoviti student, s potvrdom o uplati sredstava;
- j) dokaz o prebivalištu za podnosioca zahtjeva uz potvrdu o kretanju Potvrdu o kretanju za podnosioca zahtjeva izdata od MUP-a HNŽ;
- k) dokaz o srodstvu s braniteljem određene kategorije;
- l) dokaz o imovinskom stanju roditelja -dostaviti Uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje ili Uvjerenje nadležne porezne ispostave ili uvjerenje Federalnog zavoda MIO;

- m) izjavu u smislu točke III. a i III. c Javnog oglasa (ovjerenu od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave);
- n) dokaz o tekućem računu za podnositelja zahtjeva.

Napomena: Tražena dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci. Ista se dostavlja u originalu ili ovjerenj preslici.

Datum: _____ godine

Vlastoručni potpis
podnositelja
zahtjeva