



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: MRSPI br. 3.1.

Ministarstvo za rad, socijalnu
politiku i izbjeglice

(Ime, ime roditelja, prezime)

Sektor za rad, humanitarnu
djelatnost i povratak

(Broj lične karte)

(Mjesto izdavanja)

(Adresa prebivališta)

(Broj telefona)

**PREDMET: Zahtjev za jednokratnu pomoć za plaćanje troškova sahrane za raseljena
lica i povratnike**

(Opis problema)

U zavisnosti od podnosioca, uz zahtjev je potrebno priložiti:

	DOKAZNA DOKUMENTACIJA	FORMA DOKUME NTA	IZDAJE GA
1	Rješenje o priznavanju statusa raseljene osobe ili Uvjerenje o statusu povratnika;	Kopija	Nadležna gradska/ općinska služba
2	Dokaz o prebivalištu/boravištu (CIPS), ne stariji od 6 mjeseci	Kopija	MUP
3	Bankovni tekući račun ili uvjerenje o otvorenom tekućem računu	Kopija	Banka
4	Kućna lista, ne starija od 6 mjeseci	Original ili ovjerena kopija	Nadležna gradska/ općinska služba
5	Dokazi o radno-pravnom statusu za podnosioc zahtjeva i sve punoljetne članove zajedničkog porodičnog domaćinstva: - za nezaposlena lica -- uvjerenje izdato od strane JU Služba za zapošljavanje Ze-do kantona ili uvjerenje da se ne vodi u evidenciji osiguranih lica izdato od strane Porezne uprave F BiH;	Kopije	Poslodavac/Zavod PIO/MIO/Zavod za zapošljavanje/Nadležna gradska/općinska služba/Centar za socijalni rad/obrazovna



	<ul style="list-style-type: none"> - za zaposlena lica – dokaz o visini plaće/platna lista (orginal ili ovjerena fotokopija) - za penzionere – ček od penzije (fotokopija) - za lica koja su navršila 65 godina, a nisu ostvarili pravo na penziju – uvjerenje pa se ne vodi u evidenciji osiguranih lica izdato od strane Porezne uprave FBiH/ Poreska ispostava ili uvjerenje da lice nije ostvarilo pravo na penziju izdato od strane Federalnog zavoda PIO/MIO (orginal ili fotokopija). 		ustanova /zdravstvena ustanova
6	<p>Za plaćanje dijela troškova sahrane/dženaze za umrlog člana zajedničkog porodičnog domaćinstva:</p> <ul style="list-style-type: none"> - potvrda o smrti za umrlo lice, - izvod iz matične knjige umrlih (fotokopija), - prijava mjesta prebivališta (CIPS) za umrlog (fotokopija), - račun pogrebnog preduzeća koje je izvršilo sahranu/dženazu (orginal ili ovjerena fotokopija). 	Kopije	Nadležna gradska/općinska služba/pogrebno preduzeće
7	<p>Za plaćanje troškova sahrane/dženaze umrlog lica koje je živjelo samo, a nema bližih srodnika</p> <ul style="list-style-type: none"> - rješenje o statusu raseljenog lica, - potvrda nadležne gradske/općinske službe da je umrli živio sam (orginal), - izvod iz matične knjige umrlih (fotokopija) - račun pogrebnog preduzeća koje je izvršilo sahranu/dženanzu (orginal ili ovjerena fotokopija). <p><i>Za ovaj oblik pomoći nije potrebno prilagati dokaze iz kolone 2., 3., 4. i 5. ovog zahtjeva.</i></p>	Kopije	Nadležna gradska/općinska služba/pogrebno preduzeće

Napomena: Dokazna dokumentacija nije relevantna ako je starija od 6 mjeseci od podnošenja zahtjeva.

Rok za rješavanje urednog predmeta: 30 radnih dana.

Rok za dostavu dopune dokumentacije: 8 dana.

Zenica, _____
(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)