Prilog 2. Članovi obitelji poginulog,
umrlog ili nestalog branitelja

Ime (Ime jednog roditelja) i prezime _____
Jedinstveni matični broj _____
Adresa prebivališta/boravišta _____
Općina/grad _____
Kontakt telefon _____

Općina/Grad _____

Služba za braniteljsko-invalidsku zaštitu

Predmet: Zahtjev za ostvarivanje prava na braniteljski dodatak

Obraćam se sa zahtjevom da mi u skladu sa Zakonom o pravima razvojačenih branitelja i članova njihovih obitelji ("Službene novine Federacije BiH" br. 54/19, 29/22, 81/23, 60/24 i 59/26) priznate pravo na braniteljski dodatak.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. ovjerenu fotokopiju dokumenta na osnovu kojeg se može utvrditi identitet (osobna karta, putovnica, vozačka dozvola);
2. dokaz da je korisnik prava u skladu sa Zakonom o pravima razvojačenih branitelja i članova njihovih obitelji – pribavlja nadležni organ po službenoj dužnosti;
3. obavijest ili punomoć za postavljanje punomoćnika za prijem pismena za osobe iz članka 7. stavak (2) Uputstva i
4. transakcijski račun podnositelja zahtjeva otvoren u banci u Bosni i Hercegovini.

IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Shodno članku 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik BiH", broj 12/25), kao nositelj gore navedenih i dostavljenih podataka suglasan/suglasna sam da nadležna služba i Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedeng zahtjeva i kontrole zakonitosti korištenja priznatog prava.

Mjesto i datum **Potpis podnositelja zahtjeva**

_____ _____