

## Podnosilac zahtjeva:

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Kontakt telefon \_\_\_\_\_

JU "Memorijalni centar  
Sarajevo"Širokac, br. 22  
71000 Sarajevo

## Z A H T J E V

za ukop u "Aleji veterana" sa izradom i postavljanem jedinstvenog nadgrobnog obilježja

Obraćam Vam se zahtjevom za ostvarivanjem prava definisanih članom 49. Zakona o pravima boraca/branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine KS”, br. 31/22 i 8/24 )

za mog rahmetli/pokojnog \_\_\_\_\_

(ime i prezime umrlog)

radi ukopa u Aleju veterana, općina Ilidža, entitet F BiH , iz kategorije:

Šehid/Poginuli borac

Veteran, RVI, Dobrovoljac, Organizator otpora

Roditelj šehida/poginulog borca

**U prilogu zahtjeva dostavljam:**

### **1 Kategorija šehid/poginuli borac (označiti dostavljeno)**

Evidencioni karton općinske organizacije porodica šehida/poginulih boraca

Izjava o prihvatanju idejnog Rješenja jedinstvenog spomen obilježja

Izjava o korištenju datih ličnih podataka

### **2 Kategorija veteran (označiti dostavljeno)**

**Original ili ovjereni fotokopija Uvjerenja o pripadnosti** \* (uz uslov da se radi o pripadnosti ne kasnije od 31.12.1992. godine do 23.12.1995. godine i to bez prekida izuzev kategorija RVI)

**Original ili ovjereni fotokopija dokumenta** kojim se dokazuje da ne postoje okolnosti iz člana 36. Zakona o pravima branilaca i njihovih porodica ukoliko to nije naznačeno na **Uvjerenju o pripadnosti** (za pripadnike demobilisane prije 23.12.1995.)

**Original ili ovjereni fotokopija Rješenja o ličnoj invalidnini**, a ne starije od datuma posljednje revizije provedene od strane nadležnog organa (za kategorije ratnih vojnih invalida ne treba Uvjerenje o pripadnosti)

**Original ili ovjereni fotokopija dokumenta** koji dokazuje prebivalište na teritoriji Kantona Sarajevo u trenutku smrti (ukoliko isto nije naznačeno u Izvodu iz Matične knjige umrlih)

**Fotokopija Izvoda iz Matične knjige umrlih uz original na uvid**

**Zvanični identifikacioni dokument podnosioca zahtjeva, na uvid, radi utvrđivanja identiteta i odgovornosti za tačnost datih podataka**

**Izjava o prihvatanju idejnog Rješenja jedinstvenog spomen obilježja, popunjena\*** (u prilogu, strana 2)

**Izjava o korištenju datih ličnih podataka, popunjena\*** (u prilogu, strana 2)

### **3 Kategorija roditelji šehida/poginulog borca**

Evidencioni karton općinske organizacije porodica šehida/poginulih boraca

Sarajevo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva

1.

**IZJAVA**  
**o idejnom Rješenju nišana/nagrobnog spomenika**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam **saglasan/na sa idejnim Rješenjem jedinstvenog spomen obilježja** predviđenog članom 48. i članom 49. Zakona o dopunskim pravima boraca/branitelja („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 31/22 i 8/24 ) za lica definisana kroz čl. 2. i čl. 3. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica ("Službene novine Federacije BiH", br 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 29/22). Također sam **saglasan/na sa njegovom izradom i uslovima postavljanja/doniranja definisanih Pravilnikom za utvrđivanje prava i kriterija za podizanje nišana/nadgrobnih spomenika** (“Službene novine KS” br. 9/16), a na osnovu zahtjeva koji sam podnio/la JU “Memorijalni centar Sarajevo”.

U Sarajevu, \_\_\_\_\_, 20\_\_godine

**IZJAVU DAO:**

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Adresa podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Broj lične karte podnosioca zahtjeva

---

2.

**IZJAVA**  
**o ličnim podacima**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da za potrebe ostvarivanja prava i evidencije ostvarenih prava definisanih članom 48. i članom 49. Zakona o dopunskim pravima boraca/branitelja („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: prečišćeni tekst 31/22 i 8/24 ) dobrovoljno dajem JU “Memorijalni centar Sarajevo”, na uvid, lične podatke, kao i originale/kopije dokumenata koji ih sadrže, te sam saglasan/na da JU “Memorijalni centar Sarajevo” može navedene podatke prikupljati, obrađivati i njima se koristiti u svrhu ispunjavanja obaveza iz važećih propisa, zahtijevajući pri tome da date podatke JU “Memorijalni centar Sarajevo” čuva u tajnosti, te ih ne distribuira, objavljuje ili daje trećim licima na korištenje bez moje prethodne saglasnosti.

U Sarajevu, \_\_\_\_\_, 20\_\_godine

**IZJAVU DAO:**

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Adresa podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Broj lične karte podnosioca zahtjeva