*Obrazac 1.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (prezime, ime oca, ime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (broj kontakt telefona)

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA TUZLANSKOG KANTONA**

**Ulica Maršala Tita do broj 34., 75 000 Tuzla**

 **putem**

Službe za boračko – invalidsku zaštitu grada /općine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predmet: Zahtjev za refundaciju finansijskih sredstava u svrhu priključka na infrastrukturalnu mrežu u 2023. godini

 Molim Naslov da mi izvrši refundaciju sredstava učinjenih u svrhu priključka na

 a) vodovodnu i kanalizacionu mrežu i

 b) elektrodistributivnu mrežu, i to monofazni priključak dužine kabla do 50 metara na

 **(Podnosilac zahtjeva zaokužuje jednu od ponuđenih opcija ili obje)**

Zahtjev za refundaciju finansijskih sredstava u svrhu priključka na infrastrukturalnu mrežu podnosim obzirom da ispunjavam pravo na dodjelu istih.

Kao dokaz svojih tvrdnji navodim sljedeće činjenice:

* broj članova porodičnog domaćinstva čine:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* radno pravni status članova porodičnog domaćinstva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ukupna primanja-prihod podnosioca zahtjeva i članova porodičnog po osnovu radnog odnosa, penzije, prava po osnovu branilačko-invalidske zaštite su\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM;

Imam status branioca po odredbama člana 1. Zakona o dopunskim pravima branioca i članova njihovih porodica, kao:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti status: član porodice šehida-poginuloga branioca, ratni vojni invalid, nosilac najvišeg ratnog priznanja i odlikovanja, demobilisani branilac i dr.),

  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *svojeručni potpis podnosioca zahtjeva*