



Obrazac IV.

U skladu sa odredbama Zakona o pružanu besplatne pravne pomoći
_____, mi dole potpisani članovi porodičnog domaćinstva
(upisati na koji nivo se odnosi)

podnosioca zahtjeva za pružanje besplatne pravne pomoći

(ime, ime jednog roditelja, prezime)

sa prebivalištem u _____ (grad) ulica _____ broj
_____ pod punom moralnom, krivičnom i materijalnom odgovornošću

IZJAVLJUJEMO

Da ne posjedujemo sredstva da platimo punomoćnika i/ili radnje punomoćnika te troškove postupka bez štete za nužno izdržavanje sebe i svojih članova porodičnog domaćinstva, da moji/naši mjesečni prihodi po članu porodičnog domaćinstva ne prelaze iznos od 40% prosječne isplaćene mjesečne neto plaće zaposlenih u Federaciji Bosne i Hercegovine u prethodnoj kalendarskoj godini, niti imam nekretnine ili drugu imovinu kojom mogu podmiriti troškove postupka, u skladu sa odredbama kantonalnog Zakona o socijalnoj zaštiti, kojim su propisani kao uslov za ostvarivanja prava na stalnu novčanu pomoć.

Izjavljujemo da su podaci o mom imovinskom stanju koje sam dostavio-la tačni i istiniti, te da u slučaju potrebe, prema procjeni Udruženja besplatne pravne pomoći TUTOR, dopuštam uvid u sve podatke o imovini i prihodima, a u skladu sa zakonskim odredbama.

Mjesto i datum _____

/ime, ime jednog roditelja, prezime/
Lična karta broj _____ izdata od
_____.

/ime, ime jednog roditelja, prezime/
Lična karta broj _____ izdata od
_____.