

Obrazac 3.
(član 16. stav (2) Zakona)

Saglasno članu 16. Zakona o pružanju besplatne pravne pomoći
("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 1/12), ja
/ime, ime jednog roditelja, prezime/

sa prebivalištem u Sarajevu ulica broj
pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću

I Z J A V L J U J E M

Ja ne posjedujem sredstva da platim punomoćnika
/ime, ime jednog roditelja i prezimepodnosioca zahtjeva/

i/ili radnje punomoćnika te troškove postupka bez štete za nužno izdržavanje sebe i svojih članova
porodičnog domaćinstva, da moji 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 ostvariva-
nje prava na stalnu novčanu pomoć.

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

Sarajevo,

.....
/ime, ime jednog roditelja, prezime/

Lična karta broj izdata od

.....