

Saglasno članu 16. stav (2) zakona o pruženju besplatne pravne pomoći ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 1/12, 26/14 i 46/17), mi dole potpisani članovi porodičnog domaćinstva podnosioca zahtjeva besplatne pravne pomoći .....

..... iz .....

pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću

## IZJAVLJUJEMO

Da ne posjedujem-o sredstva da platim-o 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-o nekretnine ili drugu imovinu kojom mogu-možemo podmiriti troškove postupka. u skladu sa odredbama kantonalnog Zakona o socijalnoj zaštiti, kojim su propisani kao uslov za ostvarivanje prava na stalnu novčanu pomoć.

Izjavljujemo da su podaci o imovinskom stanju koje dostavljam-o tačni i istiniti, te da u slučaju potrebe prema procjeni Kantonalnog zavoda za pružanje besplatne pravne pomoći u Sarajevu, dopuštam-o uvid u sve podatke o imovini i prihodima.

Sarajevo,.....

\_\_\_\_\_  
/ime, ime jednog roditelja, prezime

Lična karta broj \_\_\_\_\_ izdata od \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ime, ime oca, prezime

Lična karta broj \_\_\_\_\_ izdata od \_\_\_\_\_