

Obrazac 4.
(Član 16. stav (2) Zakona)

Saglasno članu 16. stav (2) Zakona o pružanju besplatne pravne pomoći („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 1/12), mi dole potpisani članovi porodičnog domaćinstva podnosioca zahtjeva za pružanje besplatne pravne pomoći _____ iz _____ ulica _____, /ime, ime jednog roditelja i prezime podnosioca zahteva/ pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću

I Z J A V L J U J E M O

Da ne posjedujem-o sredstva da platim-o 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-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 besplatane 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 _____