

Saglasno članu 16 stav 2. Zakona o pružanju besplatne pravne pomoći („Službene novine HNK“, broj: 7/13), ja _____sa

/ime, ime jednog roditelja, prezime/

prebivalište u Mostaru, ulica _____broj_____pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

Ja _____ne posjedujem sredstva da platim punomoćnika

/ime,ime jednog roditelja i prezime podnosioca 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 25% 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, koji su propisani kao uslov za ostvarivanje 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 Mostaru, dopuštam uvid u sve podatke o imovini i prihodima, a u skladu sa zakonskim odredbama.

Mostar,_____

_____.

/ime,ime jednog roditelja,prezime/

Lična karta broj_____izdata od

_____.