Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

81586

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-20.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA KUPOVINU LIJEKOVA PENZIONERIMA SA PODRUČJA OPĆINE CENTAR SARAJEVO

POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Uvjerenje o kretanju	PU Centar Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Potvrde o prijavi prebivališta, za sve punoljetne članove domaćinstva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
4.	Ček od penzije		Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od tri mjeseca za oba bračna druga
5.	Ukoliko nije penzioner, dokaz o statusu bračnog druga	Biro za zapošljavanje PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Potvrda, uvjerenje
6.	Uvjerenje o tome da li je poreski obveznik	Poreska uprava Centar	Original ili ovjerena kopija	Za sve članove domaćinstva
7.	Preporuka nadležnog ljekara specijaliste o potrebi lijekova za liječenje		Original ili ovjerena kopija	-
8.	Predračun za kupovinu lijekova koji se ne nalaze na esencijalnoj listi	Izdat od strane Apoteke	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**
Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: _____._____.20_____.

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Obrazac čitko popuniti !