



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-26.13

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU  
NOVČANU POMOĆ PUTEV SUFINANSIRANJA TROŠKOVA:**  
(ZAKRUŽITI)

- NABAVKE I IZGRADNJE PRISTUPNE RAMPE, INVALIDSKOG LIFTA ILI POKRETNE PLATFORME ZA CIVILNA INVALIDNA LICA I CIVILNE ŽRTVE RATA
- NABAVKE ORTOPEDSKOG POMAGALA ZA CIVILNA INVALIDNA LICA I CIVILNE ŽRTVE RATA
- NABAVKE I UGRADNJE INVALIDSKIH KOMANDI U MOTORNA VOZILA ZA INVALIDNA LICA

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

| Dokumenti  | Mjesto izdavanja   | Forma                        | Komentar |
|--|--|------------------------------|----------|
| 1. Prijava prebivališta za punoljetne članove domaćinstva podnosioca zahtjeva<br>- potrebno za a) b) c)  | CIPS   | Original ili ovjerena kopija |          |
| 2. Kućna lista;<br>- potrebno za a) b) c)  | matični ured   | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 3. Potvrda o visini prihoda za sve punoljetne članove domaćinstva;<br>- potrebno za a) b) c)   | Poslodavac   | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 4. Dokaz o vlasništvu nad individualnom stambenom jedinicom na kojoj se vrši prilagođavanje (ZK izvadak, posjedovni list, građevinska dozvola)<br>- potrebno za a)     | Općinski sud, gruntovnica, notarski obrađen kupoprodajni ugovor                | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 5. Specifikaciju neophodnog materijala i predmjer i predračun radova za prilagođavanje stambenog objekta<br>- potrebno za a)   | Ovlašteno trgovačko građevinsko preduzeće ili zanatska radnja                  | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 6. Preporuku nadležne zdravstvene ustanove i Potvrdu o participaciji za nabavku neophodnog ortopedskog pomagala<br>- potrebno za b)                                    | Nadležna zdravstvena ustanova i Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 7. Predračun za nabavku ortopedskog pomagala<br>- potrebno za b)   | Ovlašteni dobavljač ortopedskog pomagala                                       | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 8. Preporuka ovlaštenog ljekara da je radi prirode bolesti, invaliditeta podnosioca zahtjeva potrebno ugraditi invalidske komande u motorno vozilo<br>- potrebno za c) | Nadležna ljekarska komisija ili preporuka ovlaštenog ljekara                   | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 9. Predračun za uslugu uspostavljanja invalidskih komandi u motorno vozilo izdat od strane ovlaštenog auto servisa ili radnje<br>- potrebno za c)                      | Ovlašteni auto servis ili radnja   | Original ili ovjerena kopija | -        |
| 10. Potvrda o otvorenom tekućem računu za podnosioca zahtjeva<br>- potrebno za a) b) i c)  | Banka  | Kopija                       | -        |



**TAKSE I NAKNADE**

Naziv takse / naknade

Iznos

Broj računa

Poziv na broj / Komentar

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM**

Uvjerenja o kretanju za podnosioca zahtjeva, uvjerenja nadležne Službe socijalne zaštite općine Centar, uvjerenja Porezne uprave FBiH, uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar, kopije potrebnih saglasnosti nadležne službe za urbanizam, dokaz o vlasništvu motornog vozila na kojem se ugrađuju komande.

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

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.

**Saglasan: DA/NE**

**Obrazac čitko popuniti !**

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_.

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)