



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-03.12

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ ZA TROŠKOVE
LIJEČENJA LICA U STANJU SOCIJALNE POTREBE**

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva	MUP / CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Prijava prebivališta za članove porodičnog domaćinstva podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
3. Kućna lista	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
4. Potvrda o visini primanja za sve punoljetne članove domaćinstva	Poslodavac ili Zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	-
5. Dokaz o nezaposlenosti članova porodičnog domaćinstva koji nisu u radnom odnosu	Služba za zapošljavanje/Poreska uprava	Original ili ovjerena kopija	-
6. Medicinska dokumentacija za oboljelo lice	Zdravstvena ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
7. Preporuka nadležnog ljekara o potrebi kupovine lijeka, bezglutenske ishrane, rukava za limfedem, silikonskog implantata, silikonske proteze ili određenog medicinskog tretmana	Nadležni ljekar	Original ili ovjerena kopija	-
8. Preporuka konzilija ljekara KCUS ili Opće bolnice o potrebi liječenja van granica BIH ili ugovoren tretman za liječenje van prebivališta	KCUS, Opća bolnica, zdravstvena ustanova koja će provoditi medicinski tretman	Original ili ovjerena kopija	-
9. Predračun za kupovinu lijekova	Apoteka	Original ili ovjerena kopija	-
10. Predračun zdravstvene ustanove za troškove banjskog liječenja	Zdravstveno- rehabilitaciona ustanova	Original ili ovjerena kopija	-
11. Predračun ovlaštenog dobavljača ortopedskog ili drugog pomagala	Ovlašteni dobavljač	Original ili ovjerena kopija	-
12. Tekući račun podnosioca zahtjeva	Banka	Original ili ovjerena kopija	-



TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade

Iznos

Broj računa

Poziv na broj / Komentar

NAPOMENA: Shodno odredbama Zakona o upravnom postupku potrebna dokumentacija o kojoj evidenciju vode organi uprave i institucije sa javnim ovlaštenjima pribavljat će se po službenoj dužnosti ili samovoljno od strane podnosioca zahtjeva radi eventualnog ubrzanja postupka.

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 49/06, 76/11 i 89/11) 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.

Datum: _____._____.20_____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)