



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 03.38.

Služba za opću upravu i BIZ

Ime (ime jednog roditelja) prezime podnosioca zahtjeva

Adresa

Broj telefona

Prijemni pečat

**PREDMET: ZAHTJEV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI RADI PLAĆANJA TROŠKOVA LIJEČENJA NEZAPOSLENIH DEMOBILIZIRANIH BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA**

Ovim zahtjevom tražim da se prizna pravo na jednokratnu novčanu pomoć radi plaćanja troškova liječenja (zaokružiti na koga se zahtjev odnosi):

-podnosilac zahtjeva – demobilizirani branilac lično

-član uže porodice podnosioca zahtjeva – demobiliziranog branioca (roditelji, bračni partner odnosno dijete do navršanih 25 godina života koji žive u zajedničkom domaćinstvu sa podnosiocem zahtjeva - demobiliziranim braniocem)

Pomoć tražim radi plaćanja troškova liječenja za koje u prilogu dostavljam medicinsku dokumentaciju.

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Kopija važeće lične karte podnosioca zahtjeva	MUP	Kopija	-
Uvjerenje o prebivalištu podnosioca zahtjeva i lica na koje se zahtjev odnosi	MUP	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 6 mjeseci)	
Kućna lista u kojoj su navedeni članovi porodičnog domaćinstva (ukoliko se zahtjev odnosi na člana uže porodice podnosioca zahtjeva),ne starija od 30 dana		Original	
Izvod iz matične knjige rođenih ili vjenčanih (ukoliko se zahtjev odnosi na člana uže porodice podnosioca zahtjeva), trajnog karaktera	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
Uvjerenje o pripadnosti OSBiH, obrazac VFMB-3a da je podnosilac zahtjeva bio pripadnik OSBiH najmanje godinu dana	Grupa za pitanje evidencija iz oblasti vojne obaveze	Original ili ovjerena kopija (ne starije od 6 mjeseci)	
Otpusno pismo o bolničkom liječenju podnosioca zahtjeva ili člana uže porodice	Bolnica	Kopija – nije obavezna ovjera (ne starije od 6 mjeseci)	-
Uvjerenje o nezaposlenosti podnosioca zahtjeva	Služba za zapošljavanje SBK (BIRO) ili Potvrda Porezne uprave ili Uvjerenje PIO	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	-
Uvjerenje o nezaposlenosti člana uže porodice podnosioca zahtjeva, ukoliko se zahtjev podnosi za liječenje člana uže porodice	Služba za zapošljavanje SBK (BIRO) ili Potvrda Porezne uprave ili Uvjerenje PIO	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	
Uvjerenje da nije korisnik penzije (za podnosioca zahtjeva starijeg od 65 godina života)	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	
Uvjerenje da nije korisnik penzije za člana uže porodice starijeg od 65 godina života, ukoliko se zahtjev podnosi za liječenje člana uže porodice podnosioca zahtjeva	PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)	
Potvrda o redovnom školovanju ukoliko se zahtjev podnosi za liječenje djeteta	Odgovarajuća obrazovna ustanova	Original ili ovjerena kopija (za tekuću školsku/akademsku godinu u kojoj se podnosi zahtjev)	

Potvrda o otvorenom tekućem računu ili  
kopija kartice tekućeg računa  
podnosioca zahtjeva

Banka

Original ili ovjerena  
kopija (ne starija od 6  
mjeseci)

**TAKSE I NAKNADE**

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

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

**Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): - -**

**Obavještenje: - -**

\_\_\_\_\_  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca zahtjeva)

*Napomena:*

*Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ br. 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općina Travnik vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.*

*Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ.*

*Obrazac čitko popuniti !*