|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prezime (ime jednog roditelja) ime | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa podnosioca | Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + - * 1. OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO

**Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja**

**PREDMET: PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZA DODJELU JEDNOKRATNE NOVČANE**

**POMOĆI ZA PLAĆANJE TROŠKOVA LIJEČENJA U**

**BOSNI I HERCEGOVINI**

**Prilažem sljedeću dokumentaciju:**

1. ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista);
2. uvjerenje o kretanju za sve članove domaćinstva;
3. uvjerenje Javne ustanove „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ Sarajevo za članove domaćinstva koji se nalaze na evidenciji kao nezaposlene osobe;
4. uvjerenje Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine o visini prihoda u posljednja 3 (tri) mjeseca prije podnošenja prijave za sve punoljetne članove domaćinstva;
5. uvjerenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje o visini penzije u posljednja 3 (tri) mjeseca prije podnošenja prijave za članove domaćinstva koji ostvaruju pravo na penziju;
6. uvjerenje Javne ustanove „Kantonalni centar za socijalni rad“ Sarajevo o ostvarenim pravima;
7. dokaz o propisanoj terapiji od strane ljekara specijaliste i predračun apoteke za kupovinu lijekova potrebnih za postoperativni oporavak, za lijekove koji se ne nalaze na esencijalnoj listi, koji su neophodni za liječenje, te za kupovinu lijekova za oboljele od malignih bolesti, koji se ne nalaze na esencijalnoj listi,
8. preporuka ljekara specijaliste i predračun za sufinansiranje troškova banjskog liječenja;
9. odobrenje Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, predračun troškova nabavke, te dokaz o novčanom iznosu koji sufinansira Zavod za ortopedsko ili drugo medicinsko pomagalo za sufinansiranje troškova nabavke istog;
10. potvrda banke o otvorenom tekućem računu na ime podnosioca prijave.

**PODNOSILAC ZAHTJEVA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sarajevo, \_\_\_\_\_\_\_2024. godine

**NAPOMENA:** Sve fotokopije dokumentacije moraju biti ovjerene.

 Datum izdavanja priloženih dokumenata ne smije biti stariji od 6 (šest) mjeseci.

 **Nepotpune prijave neće se uzeti u razmatranje.**

1. Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (“Službeni glasnik BiH” br.40/06,76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih
2. podataka saglasan sam da Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu