**ГРАД/ОПШТИНА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОРГАНУ УПРАВЕ НАДЛЕЖНОМ ЗА БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА ДОДЈЕЛУ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ

ЗАШТИТУ КОРИСНИЦИМА ПРАВА ИЗ ОБЛАСТИ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ

И ЗАШТИТЕ ЦИВИЛНИХ ЖРТАВА РАТА ПРЕМА КРИТЕРИЈИМА МИНИСТАРСТВА РАДА

И БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ ЗА 2022. ГОДИНУ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА** |
| ИМЕ И ПРЕЗИМЕ и ЈМБ  (име једног родитеља) |  |  |
| АДРЕСА И МЈЕСТО СТАНОВАЊА |  |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН |  |
| СТАТУС |  |  |

|  |
| --- |
| **РАЗЛОГ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЈЕВА** |

**1**.лијечење у здравственим установама у Републици Српској односно БиХ;

**2.** лијечење у здравственим установама ван Републике Српске односно БиХ;

**3.** трансплантација органа;

**4.** набавка ортопедских помагала,

**5.** набавка лијекова.

(**заокружити број)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈА СЕ ПРИЛАЖЕ УЗ ЗАХТЈЕВ** |  |

1. Изјава о заједничком домаћинству (кућна листа),

2. Доказ о личним примањима подносиоца захтјева и чланова његовог домаћинства, а уколико их не

остварују овјерена изјава да не остварују лична примања (за чланове домаћинства који су ученици или

студенти изјава није потребна),

3. Потврда од Завода за запошљавање Републике Српске за подносиоца захтјева ако је незапослен као и

за незапослене чланове његовог домаћинства , а уколико се лице не налази на евиденцији код надлежног

органа потребно је као доказ доставити овјерену изјаву да се не налази на евиденцији (за чланове

домаћинства који су ученици или студенти изјава није потребна),

4. Доказ о висини потребних новчаних средстава: рачуни, предрачуни и слично (уколико посједује такав доказ),

5. Рјешење Фонда здравственог осигурања Републике Српске донесеним у поступку по захтјеву за

одобравање трошкова лијечења,( уколико је Фонд рјешавао),

6. Медицинска документација која не може бити старијa од шест мјесеци у односу на датум

подношења захтјева,

7. Копија текућег рачуна,

8. Копија личне карте,

9. Уколико је подносилац захтјева члан породице лица са признатим статусом, доставити доказ о

сродству са тим лицем.

**САГЛАСНОСТ ЗА КОРИШТЕЊЕ ЛИЧНИХ ПОДАТАКА**

Изјављујем да сам сагласан да овлаштено службено лице обрађује и користи моје личне податке у складу са законским прописима, а у сврху рјешавања захтјева за једнократну новчану помоћ.

ДАТУМ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_