

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime

.....
Adresa (ulica i broj)

.....
Mjesto, poštanski broj

.....
Kontakt telefon

.....
JMBG

.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU
I ZAJEDNIČKE POSLOVE**

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA TUZLANSKOG KANTONA

Ulica Rudarska broj: 65, 75 000 Tuzla
putem
Službe za boračko – invalidsku zaštitu Grada Gračanica

PREDMET: Zahtjev za dodjelu finansijskih sredstava za pomoć u liječenju

Molim navedeni naslov da odobri finansijska sredstva koja su neophodna za liječenje :

- a) ☐ u BiH
b) ☐ u inostranstvu (zaokružiti)

Sredstva za liječenje su mi potrebna za:

.....

.....
(navesti za koga se podnosi zahtjev)

Vrste oboljenja u BiH za koja se može odobriti finansijska pomoć:

- respiratorne bolesti (bolesti pluća praćene trajnim oštećenjem respiratorne funkcije (sa vrijednostima FVC, FEV 1 i FEV 1 - FVC ispod 40%, apsces pluća i medij astinuma, pitorax i respiratorni distres sindrom);

- bolesti koštano – mišićnog sistema i vezivnog tkiva (direktna infekcija zglobova kod infektivnih i parazitnih oboljenja, seropozitivni reumatoidni artitis kada je bolesnik nesposoban za bilo kakve aktivnosti ili vezan za postelju i invalidska kolica, ankilozirajući spondilitis, protruzija intervertebralnog diskusa praćene komplikacijama (težim funkcionalnim oštećenjem nerava, mišića, popuštanjem sfinktera) zahtjevaju intenzivan i dugotrajan tretman, kao i bolesti koje uzrokuju ozbiljne funkcionalne smetnje i lokomotornog aparata, vežu bolesnika za postelju i trajno ga onemogućavaju u svakodnevnim radnim aktivnostima);

- neuromišićne bolesti (progresivna neuromišićna oboljenja, multipla skleroza, mijastenija gravis, epilepsija nekontrolisana ili rezistentna na terapiju i nezarazni encefalitis i encefalomijalitis);

- specifična stanja koja zahtjevaju skupi i doživotni tretman (transplantacije organa, transplantacija koštane srži, stanja poslije operativnih zahvata na srcu, mozgu i plućima koja zahtjevaju duže bolničko liječenje, rehabilitaciju i intezivni medikamentozni tretman) i

- ostala oboljenja (infrakt (srčani ili moždani), maligni tumori).

(zaokružiti vrstu oboljenja)

Obzirom da po odredbama člana 10. Zakona o dopunskim pravima branioca i članova njihovih porodica, imam status branioca jer sam:

- a) član PŠ – PB odnosno dijete PŠ – PB,
b) RVI odnosno dijete RVI,

- c) dobitnik ratnog priznanja i odlikovanja, odnosno dijete dobitnika najvišeg ratnog priznanja i odlikovanja, ukoliko nema status člana PŠ – PB ili RVI,
- d) dijete PŠ – PB odnosno umrlog RVI koje je izgubilo pravo na porodičnu invalidninu zbog punoljetnosti i/ili prestanja redovnog školovanja, a nisam napunio 25 godina života,
- e) dijete poginulog, umrlog ili nestalog dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja, koje je izgubilo pravo na mjesečni novčani dodatak zbog punoljetnosti i/ili prestanka redovnog školovanja, a nisam napunio 25 godina života,
- f) „Nosilac partizanske spomenice 1941-1945.“ I
- g) DB, odnosno dijete DB,
- h) Udovica umrlog DB.

(zaokružiti status korisnika)

Molim Naslov da mi, na osnovu priložene dokumentacije, dodijeli tražena finansijska sredstva.

svojeručni potpis podnosioca zahtjeva

Uz zahtjev je potrebno priložiti :

1. ☐ Dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji izdat od nadležne gradske službe, a za suprugu umrlog DB (sva tri dokumenta pod a), b) i c) kumulativno):
 - a) dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji – uvjerenje koje izdaje nadležni organ odbrane;
 - b) izvod iz matične knjige rođenih i vjenčanih i
 - c) ovjerena izjava sa dva svjedoka da imenovana nije stupila u brak ili vanbračni zajednicu.
2. ☐ Kućnu listu u kojoj su navedeni svi članovi porodičnog domaćinstva (*original ili ovjerena fotokopija*),
3. ☐ Dokaz o zaposlenju svih punoljetnih članova domaćinstva i visini stalnih izvora prihoda (*original ili ftc posljednje platne liste ili uvjerenje poslodavca o visini posljednje mjesečne plate ili ček od PIO penzije*),
4. ☐ Uvjerenje sa biora za zapošljavanje za sve nezaposlene članove domaćinstva, a ukoliko se ne vodi na birou za zapošljavanje uvjerenje iz ispostave porezne uprave (*original ili ovjerena fotokopija*),
5. ☐ Uvjerenje iz porezne uprave da branilac i punoljetni članovi domaćinstva ne ostvaruju dodatne prihode (*original ili ovjerena fotokopija*),
6. ☐ Uvjerenje o redovnom školovanju djece (*original ili ovjerena fotokopija*),
7. ☐ Dokaz o zdravstvenom stanju branioca ili člana domaćinstva izdat od strane ovlaštene zdravstvene ustanove ili stručnog tima – konzilijuma, ne stariji od šest mjeseci

Za liječenje u inostranstvu pored dokumentacije iz tački 1.-7. potrebno priložiti dodatnu dokumentaciju i to:

- a) ☐ prijedlog ljekarskog konzilija nadležne ljekarske ustanove da se oboljenje, za koje se traže finansijska sredstva, ne može uspješno liječiti u Bosni i Hercegovini,
- b) ☐ račun sa dokazom da je izvršeno plaćanje liječenja (*original ili ovjerena fotokopija*)

Gračanica, godine

Podnosilac zahtjeva

PRILOG

P O P I S
potrebne dokumentacije
uz zahtjev za dodjelu finansijskih sredstava za pomoć u liječenju
branilaca i članova njihovih porodica

I opća dopkumentacija:

Redni broj:	Naziv dokumenta	Organ koji izdaje dokument
1.	Socijalna anamneza sačinjena od stane nadležne gradske službe za boračko-invalidsku zaštitu sa dokazom o eventualno dodjeljenoj pomoći za liječeno oboljenje, od općine ili Federalnog ministarstva za pitanja boraca i iznos dodjeljene pomoći (<i>original ili ovjerena fotokopija</i>),	Gradska služba za opću upravu i društvene djelatnosti
2.	a) za PŠ-PB i RVI i djecu PŠ-PB i RVI - posljednje rješenje na snazi, b) za dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja i dijete dobitnika najvišeg ratnog priznanja i odlikovanja, ukoliko nema status člana PŠ-PB i RVI - posljednje rješenje na snazi, c) djeta PŠ-PB i umrlog RVI koje je izgubilo pravo na porodičnu invalidninu zbog punoljetnosti i/ili prestanka redovnog školovanja, a koje nije napunilo 25 godina života – posljednje rješenje koje je bolo nasnazi, d) dijete poginulog, umrog ili nestalog dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja, koje je izgubilo pravo na mjesečni novčani dodatak zbog punoljetnosti i/ili prestanka redovnog školovanja, a koje nije napunilo 25 godina života - posljednje rješenje na snazi, e) za „Nosioce partizanske spomenice 1941. – 1945.“ – posljednje rješenje koje je na snazi, f) za DB i dijete DB dokaz o pripadnosti borčkoj populaciji – uvjerenje koje izdaje nadležni organ odbrane, g) udovica umrlog DB – 1) dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji - koje izdaje nadležni organ odbrane, 2) izvod iz matične knjige rođenih i vjenčanih i 3) ovjerena izjava sa dva svjedoka da imenovana nije stupila u brak ili vanbračnu zajednicu (sva tri dokumenta kumulativno) dokumenti od a) do e) moraju biti dostavljeni kao original ili ovjerena fotokopija, a ista prilaže Služba za boračko invalidsku zaštitu po službenoj dužnosti.	Gradska služba za boračko invalidsku zaštitu po službenoj dužnosti Odjeljenje odbrane
3.	Kućna lista u kojoj su navedeni svi članovi porodičnog domaćinstva, (<i>original ili ovjerena fotokopija</i>),	Ovjerena kod nadležnog organa
4.	Dokaz o zaposlenju svih punoljetnih članova domaćinstva i visini stalnih izvora prihoda (<i>original ili ovjerena ftc posljednje platne liste ili uvjerenje poslodavca o visini posljednje mjesečne plaće ili ček od PIO penzije</i>),	
5.	Uvjerenje sa biroa za zapošljavanje za sve nezaposlene članove domaćinstva, a ukoliko se ne vodi na borou za zapošljavanje uvjerenje iz ispostave porezne uprave (<i>original ili ovjerena fotokopija</i>),	JU Služba za zapošljavanje, Porezna uprava FBiH Ispostava porezne uprave
6.	Uvjerenje iz porezne uprave da branilac i punoljetni članovi domaćinstva ne ostvaruju dodatne prihode (<i>original ili ovjerena fotokopija</i>),	Porezna uprava FBiH Ispostava porezne uprave
7.	Uvjerenje o redovnom školovanju djece	Obrazovna ustanova

8.	Za liječenje u BiH: dokaz o zdravstvenom stanju branioca ili člana domaćinstva izdat od strane ovlaštene zdavstvene ustanove ili stručnog tima – konzilijuma, ne stariji od šest mjeseci	Nadležne zdravstvene ustanove ili JZU UKC
9.	Za liječenje u inostranstvu: a) prijedlog ljekarskog konzilija nadležne ljekarske ustanove, da se oboljenje, za koje se traže finansijska sredstva, ne može uspješno liječiti u Bosni i Hercegovini i b) račun sa dokazom da je izvršeno plaćanje (<i>original ili ovjerena fotokopija</i>),	Ljekarski konzilij ovlaštene ljekarske ustanove Zavod zdravstvenog osiguranja TK i Ustanva gdje je izvršeno liječenje