



Z A H T J E V
za ostvarivanje prava na pomoć u liječenju
(SREDNJOBOSANSKI KANTON)
(KANTONALNA UPRAVA ZA BRANIOCE, Travnik, Stanična 43.)

Pišite čitko kemijskom olovkom.

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:																				
Mjesto prebivališta:	Adresa i broj telefona:	Jedinstveni matični broj <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- a) uvjerenje o prebivalištu koje nije starije od šezdeset dana, original;
- b) izjavu o zajedničkom domaćinstvu, koja nije starija od šezdeset dana, original (ako se radi o liječenju člana porodice branioca);
- c) rješenje o porodičnoj invalidnini;
- d) rješenje o ličnoj invalidnini;
- e) potvrdu/uvjerenje o statusu člana porodice poginulog branioca (koja nije starija od 60 dana, original ili ovjerenu kopiju);
- f) potvrda/uvjerenje o statusu ratnog vojnog invalida (koja nije starija od 60 dana, original ili ovjerenu kopiju);
- g) potvrdu/uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama (koja nije starija od 12 mjeseci, original ili ovjerenu kopiju);
- h) otpusnicu iz bolnice (koja nije starija od šest mjeseci, ovjerenu kopiju);
- i) otpusnicu iz bolnice iz bilo kojeg razdoblja od stupanja u oružane snage i medicinsku dokumentaciju koja dokazuje kontinuitet u liječenju psihičke bolesti;
- j) potvrdu/uvjerenje centra za socijalni rad o statusu civilnog invalida (koja nije starija od 60 dana original);
- k) potvrdu banke o broju tekućeg računa.

Napomena:

- **Uz naprijed navedenu dokumentaciju može se tražiti i druga dokumentacija koja je potrebna za utvrđivanje pravno relevantnih činjenica neophodnih za donošenje rješenja o ostvarivanju prava na novčanu pomoć u liječenju**
- **Otpusnicom iz bolnice ne smatra se otpusnica iz banjsko-klimatskog lječilišta.**
- **Otpusnicom iz bolnice ne smatra se otpusnica ako liječenje nije trajalo minimalno tri dana s najmanje dva noćenja u bolnici.**
- **Novčana pomoć za liječenje može se odobriti jednom u toku godine.**

Shodno članu 9. Zakona o zaštiti ličnih/osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“, broj: 12/25) kao nositelj/nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/suglasan sam da Kantonalna uprava za branioce/branitelje vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva.

Datum: _____	Potpis _____
--------------	--------------