

Ime podnosioca zahtjeva

..... (prebivalište) (ulica i broj) (kanton) (E-mail)
-------------------------	-------------------------	-------------------	-------------------

Kontakt osoba Tel. Mob.

**Prijava na Javni poziv za podnošenje zahtjeva za pomoći u liječenju,
koje će se sufinansirati iz Budžeta Federacije Bosne i Hercegovine u 2009. godini**

Naziv bolesti/zdravstvenog problema

Poželjno vrijeme realizacije pomoći

Matični broj građanina:																			
Transakcijski broj banke:																			
Broj tekućeg računa:																			

Tačan naziv banke:

Uz ovaj obrazac (popunjen, potpisan i ovjeren) prilažem slijedeće dokumente:

1. Kopija CIPS-ove lične karte;
2. Uvjerenje o prebivalištu (CIPS);
3. Fotokopiju kartice tekućeg računa banke otvorenog na ime podnosioca zahtjeva-pripadnika branilačke populacije ili ovjereni potvrda banke sa brojem tekućeg računa.
4. Detaljan opis bolesti/zdravstvenog problema, za koji se traži sufinansiranje i za koga (lično ili člana porodice/obitelji);
5. Priložena relevantna medicinska specijalistička dokumentacija u vezi opisane bolesti/ o kontinuitetu liječenja i liječenju u tekućoj godini;
6. Uvjerenje o pripadnosti kategoriji branilačke populacije, izdato od nadležnog općinskog organa;
7. Dokaz o zajedničkom domaćinstvu i dokaz o srodstvu, ukoliko se pomoć traži za člana uže porodice/obitelji;
8. Dokaz o socijalno-materijalnom statusu podnosioca zahtjeva i članova užeg zajedničkog domaćinstva;
9. Dokaz da je/nije, do sada dobijena pomoć od nadležnog kantonalnog organa ili općine (u iznosu _____ KM).
10. Za liječenje u inostranstvu: dokaz odgovarajuće klinike da se oboljenje nemože uspješno liječiti u Bosni i Hercegovini.

U slučaju neispunjavanja ovih uslova, korisnik gubi pravo na dodjelu sredstava u 2009. godini od Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalnog ministarstva za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata.

Datum: ____ . ____ . 2009. godine

_____ podnosilac zahtjeva

**Popunjiva: Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/
Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata**

Prethodne godine korisniku su dodijeljena sredstva u iznosu od _____ KM.

Izveštaj o pravdanju sredstava :
A – dostavljen
B – nije dostavljen

Uvidom u dostavljenu dokumentaciju, utvrđeno je da korisnik ISPUNJAVA / NE ISPUNJAVA potrebne uslove.

_____ Ovlaštena osoba u Ministarstvu

