



Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Kanton Sarajevo  
**Općina Centar Sarajevo**



81586

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-20.1**

**Služba za boračko-invalidsku  
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime, datum rođenja

**Odsjek za socijalnu zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**JEDNOKRATNA NOVČANA POMOĆ ZA KUPOVINU LIJEKOVA  
PENZIONERIMA SA PODRUČJA OPĆINE CENTAR SARAJEVO**

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o kretanju	PU Centar Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	-
2. Kućna lista	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
3. Potvrde o prijavi prebivališta, za sve punoljetne članove domaćinstva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
4. Ček od penzije		Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od tri mjeseca za oba bračna druga
5. Ukoliko nije penzioner, dokaz o statusu bračnog druga	Biro za zapošljavanje PIO/MIO	Original ili ovjerena kopija	Potvrda, uvjerenje
6. Uvjerenje o tome da li je poreski obveznik	Poreska uprava Centar	Original ili ovjerena kopija	Za sve članove domaćinstva
7. Preporuka nadležnog ljekara specijaliste o potrebi lijekova za liječenje		Original ili ovjerena kopija	-
8. Predračun za kupovinu lijekova koji se ne nalaze na esencijalnoj listi	Izdat od strane Apoteke	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ.

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_.

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)

**Obrazac čitko popuniti !**