



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-21.1**

**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:

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU
NOVČANU POMOĆ PUTEM SUFINANSIRANJA TROŠKOVA:**

(OZNAČITI – ZAOKRUŽITI !)

- A) NABAVKE I IZGRADNJE PRISTUPNE RAMPE, INVALIDSKOG LIFTA ILI POKRETNE PLATFORME ZA CIVILNA INVALIDNA LICA I CIVILNE ŽRTVE RATA
- B) NABAVKE ORTOPEDSKOG POMAGALA ZA CIVILNA INVALIDNA LICA I CIVILNE ŽRTVE RATA
- C) NABAVKE I UGRADNJE INVALIDSKIH KOMANDI U MOTORNA VOZILA ZA INVALIDNA LICA

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijava prebivališta za punoljetne članove domaćinstva podnosioca zahtjeva - potrebno za a) b) c)	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMB
2. Kućna lista; - potrebno za a) b) c)	matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
3. Potvrda o visini prihoda za sve punoljetne članove domaćinstva; - potrebno za a) b) c)	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-
4. Dokaz o vlasništvu nad individualnom stambenom jedinicom na kojoj se vrši prilagođavanje (ZK izvadak, posjedovni list, građevinska dozvola) - potrebno za a)	Općinski sud, gruntovnica, notarski obrađen kupoprodajni ugovor	Original ili ovjerena kopija	-
5. Specifikaciju neophodnog materijala i predmjer i predračun radova za prilagođavanje stambenog objekta - potrebno za a)	Ovlašteno trgovačko građevinsko preduzeće ili zanatska radnja	Original ili ovjerena kopija	-
6. Preporuku nadležne zdravstvene ustanove i Potvrdu o participaciji za nabavku neophodnog ortopedskog pomagala - potrebno za b)	Nadležna zdravstvena ustanova i Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	-
7. Predračun za nabavku ortopedskog pomagala - potrebno za b)	Ovlašteni dobavljač ortopedskog pomagala	Original ili ovjerena kopija	-
8. Preporuka ovlaštenog ljekara da je radi prirode bolesti, invaliditeta podnosioca zahtjeva potrebno ugraditi invalidske komande u motorno vozilo - potrebno za c)	Nadležna ljekarska komisija ili preporuka ovlaštenog ljekara	Original ili ovjerena kopija	-
9. Predračun za uslugu uspostavljanja invalidskih komandi u motorno vozilo izdat od strane ovlaštenog auto servisa ili radnje - potrebno za c)	Ovlašteni auto servis ili radnja	Original ili ovjerena kopija	-

