OBAVIJEST O OBRADI

"Organ prikuplja i obrađuje lične podatke isključivo u svrhu vođenja postupka iz svoje nadležnosti, u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH i posebnim propisima. Lični podaci obrađuju se u obimu neophodnom za ostvarivanje zakonom propisane svrhe i čuvaju se u skladu sa propisima o arhivskoj građi".

Obrazac Zahtjeva

_____

(prezime, ime oca, ime)

_____

(adresa stanovanja-ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

_____

(broj kontakt telefona)

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA TUZLANSKOG KANTONA

Ulica Rudarska broj: 65, 75 000 Tuzla

putem

Službe za boračko - invalidsku zaštitu grada/općine _____

PREDMET: Zahtjev za dodjelu finansijskih sredstava za pomoć u liječenju,

Molim navedeni naslov da odobri finansijskih sredstava 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, piotorax 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 intezivan 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 encefalitisi i encefalomijalitisi);

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

ostala oboljenja (infarkt (srčani ili moždani), maligni tumori).

(zaokružiti vrstu oboljenja)

Obzirom da po odredbama člana 10. Zakona o dopunskim pravima branilaca 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 prestanka 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.",
g) DB, odnosno dijete DB i
h) udovica umrlog DB,

(zaokružiti status korisnika)

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

Uz zahtjev prilažem: _____ svojeručni potpis podnosioca zahtjeva

1. Dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji izdat od nadležne općinske 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 vanbračnu 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 plaće ili ček od PIO. penzije).*
4. Uvjerenje sa biroa 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 ostvaruje 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).*