



Podnosilac zahtjeva

Obrazac **12-26.2**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

Kontakt e-mail

Kontakt adresa, ukoliko to nije adresa stanovanja

Broj lične karte

Od koje PU je izdata

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ PUTEM FINANSIRANJA I SUFINANSIRANJA TROŠKOVA:**

- A)** za pomoć sufinansiranju za nabavku i izgradnju pristupne rampe, invalidskog lifta ili pokretne platforme za civilna invalidna lica i civilne žrtve rata
- B)** za pomoć sufinansiranju nabavke ortopedskog pomagala za civilna invalidna lica i civilne žrtve rata

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dokumente	Forma	Komentar
Lične karte i potvrde o prijavi prebivališta (CIPS), za sve punoljetne članove domaćinstva; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
Kućna lista; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Matični ured Općine	Original ili ovjerena kopija	
Potvrda o visini prihoda za sve punoljetne članove domaćinstva; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Poslodavac kod kojeg je zaposlen, ček od penzije, rješenje o invalidnini nadležne službe, uvjerenje iz oblasti boračko – invalidske zaštite i zaštite civilnih žrtava rata, potvrda sa zavoda za zapošljavanje...	Original ili ovjerena kopija	
Uvjerenje Službe socijalne zaštite općine Centar ukoliko ostvarujete neka prava iz socijalne zaštite i u kojem iznosu; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Centar za socijalni rad Općine Centar (Zaima Šarca 13)	Original ili ovjerena kopija	
Uvjerenje uprave da li je poreski obveznik - Poresko uvjerenje; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Odjeljenje poreske uprave Centar	Original ili ovjerena kopija	
Uvjerenje o kretanju; – <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	MUP KS - PU Centar Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	



Dokaz o invalidnosti <b>za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Nadležna Ljekarska komisija i rješenje nadležne službe	Original ili ovjerena kopija	
Potvrda o vlasništvu motornog vozila za sve članove porodičnog domaćinstva; <b>- za vrstu pomoći pod A i B;</b>	MUP KS - PU Centar Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	
Dokaz o vlasništvu nad individualnim stambenim objektom koja je predmet sanacije (ZK izvadak, posjedovni list, građevinska dozvola) <b>- za vrstu pomoći pod A;</b>	Općinski sud - gruntovnica, odjeljenje za Katastar općine, rješenje nadležne službe općine	Original ili ovjerena kopija	
Specifikaciju neophodnog materijala i predmjer i predračun radova za prilagođavanje stambenog objekta invalidnom licu <b>- za vrstu pomoći pod A;</b>	Ovlašteno trgovačko građevinsko preduzeće ili zanatska radnja	Original ili ovjerena kopija	
Potrebne suglasnosti nadležne općinske Službe (Urbanistička, građevna dozvola) <b>- za vrstu pomoći pod A;</b>	Nadležna služba općine	Original ili ovjerena kopija	
Preporuku nadležne zdravstvene ustanove i Potvrdu o participaciji za nabavku neophodnog ortopedskog pomagala <b>- za vrstu pomoći pod B;</b>	Nadležna zdravstvena ustanova i Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	
Predračun za nabavku ortopedskog pomagala <b>- za vrstu pomoći pod B;</b>	Ovlašteno trgovačko, preduzeće ili zanatska radnja	Original ili ovjerena kopija	
Kopija bankovne kartice ili uvjerenje o broju tekućeg računa otvorenog kod banke <b>- za vrstu pomoći pod A i B;</b>	Banka	Kopija	

#### TAKSE I NAKNADE

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

**Rok za rješavanje kompletiranog predmeta (sa potpunom dokumentacijom) je 60 dana**

**Obavještenje:** rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_. godine  
(Datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

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

**Obrazac čitko popuniti !**