



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: MRSPL.7

Ministarstvo za rad,
socijalnu politiku i izbjeglice

Sektor za socijalnu politiku

(Ime, ime roditelja, prezime)

(Broj lične karte)

(Mjesto izdavanja)

(Adresa prebivališta i broj telefona)

PREDMET: Novčana pomoć socijalno-intervenirajućeg karaktera

(Opis problema)

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORM A	IZDAJE GA
Kopija dokaza o prebivalištu/boravištu (CIPS), ne stariji od 6 mjeseci	Kopija	MUP
Kućna lista, ne starija od 6 mjeseci	Original	Nadležna općinska/gradska služba
Bankovni tekući račun ili uvjerenje o otvorenom tekućem računu	Kopija	Banka
Dokazi o prihodima članova domaćinstva - posljednja platna lista, uvjerenje Zavoda PIO/MIO ili posljedni ček od penzije, uvjerenje Biroa za zapošljavanje o nezaposlenosti, kopiju zdravstvene knjižice ukoliko je osoba ili član porodice osiguran preko podnosioca zahtjeva ili drugog lica, nalaz i mišljenje Prvostepene stručne komisije i/ili Instituta za medicinsko vještačenje, rješenje o stalnoj novčanoj pomoći, potvrda o školovanju za punoljetne članove i druge relevantne dokaze	Kopije	Poslodavac/Zavod PIO/MIO/Zavod za zapošljavanje/Nadležna gradska/općinska služba/Centar za socijalni rad/obrazovna ustanova /zdravstvena ustanova
Medicinska dokumentacija za liječenje teške i trajne bolesti u zdravstvenim ustanovama u Bosni i Hercegovini ili u inostranstvu - uputnica, otpusno pismo ili nalaz ljekara specijaliste o potrebi liječenja, odluka ili potvrda nadležne zdravstvene ustanove, fiskalni račun/i o troškovima liječenja (na mjesečnom nivou u minimalnom iznosu 400, 00 KM i više), za liječenje van države obavezno dostaviti: predračun ili račun om-01-23 liječenju, Odluku sa preporukom jednog od Kliničkih centara sa potpisom konzilija ljekara, kao i drugi dokazi o potrebi liječenja (da nije starije od 10 mjeseci)	Kopija	Nadležna zdravstvena ustanova Zavod zdravstvenog osiguranja

Nabavka lijekova kod liječenja teške i trajne bolesti – račun/i o cijeni lijekova (na mjesečnom nivou u minimalnom iznosu 400, 00 KM i više), otpusno pismo ili medicinsku dokumentaciju kao dokaz o potrebnim lijekovima, odnosno uvjerenje ili potvrda Zavoda za zdravstveno osiguranje Zeničko-dobojskog kantona o visini učešća u nabavci lijeka (da nije starije od 10 mjeseci)	Kopija	Nadležna zdravstvena ustanova Zavod zdravstvenog osiguranja
Nabavka ortopedskog pomagala - predračun ili račun firme o cijeni ortopedskog pomagala, potvrda nadležne zdravstvene ustanove o potrebi za ortopedskim pomagalom ili uvjerenje Zavoda za zdravstveno osiguranje Zeničko-dobojskog kantona o visini učešća u nabavci ortopedskog pomagala, a za skupocjena pomagala i pismenu preporuku udruženja osoba sa invaliditetom	Kopija	Nadležna zdravstvena ustanova Zavod zdravstvenog osiguranja Firma
Sufinansiranje troškova vantjelesne oplodnje - predračun ili račun nadležne zdravstvene ustanove o troškovima vantjelesne oplodnje uz obavezno priložen dokaz o učešću u sufinansiranju Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona	Kopija	Nadležna zdravstvena ustanova Zavod zdravstvenog osiguranja
Poboljšanja uslova stanovanja - predračun sa cijenom troškova radova na sanaciji ili adaptaciji stambenog prostora, posjedovni list kuće ili stana, zemljišno-knjižni izvadak ili uvjerenje iz knjige položenih ugovora, kao i zapisnici nadležne komisije za utvrđivanje štete na objektu/prostoriji usljed elementarnih nepogoda ili drugih nesretnih slučajeva <u>uz obaveznu socijalnu anamnezu nadležnog centara za socijalni rad ili općinske službe socijalne zaštite</u>, te eventualnu izjavu o učešću u sufinansiranju za poboljšanje uslova stanovanja	Kopija	Općinski sud Zemljišnoknjižni ured Nadležna gradska/općinska služba Centara za socijalni rad
Dokaz o pripadnosti u Oružanim snagama manje od 24 mjeseca - Uvjerenje o vremenskom periodu provedenom u statusu OSRBiH, ukoliko je lice ima vojni staž u periodu od 1992. do 1995. godine	Kopija	Odsjek za pitanja evidencija iz oblasti vojne oblasti ZDK

NAPOMENA:

1. Dokaz o postojanju troškova liječenja/kupovine lijekova na mjesečnom nivou u minimalnom iznosu od 400,00 KM u skladu sa Pravilnikom o načinu ostvarivanja prava na novčanu pomoć socijalno intervenirajućeg karaktera, broj: broj: 09-02-1017-1/23 od 24.03.2023. godine, ključni je uslov za ostvarenje prava na novčanu pomoć socijalno-intervenirajućeg karaktera.
2. Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 15 radnih dana.
3. Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva/saopćenja za dopunu dokumentacije: 8 (osam) dana.

Zenica, _____
(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

