



Ime (ime jednog roditelja) Prezime	
JMBG	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA

Služba za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

PREDMET: Priznavanje prava na :

- Participiranje u liječenju teško oboljelih lica sa područja Općine Ilidža
- Dodjelu pomoći licima u stanju socijalne potrebe sa područja Općine Ilidža
- Sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje

Obraćam vam se sa zahtjevom da mi u smislu važećih propisa omogućite ostvarivanje traženog prava.

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	NADLEŽNI ORGAN/ INSTITUCIJA ZA IZDAVANJE	NAPOMENA
1. Prijava mjesta prebivalista/boravista	Original/Ovjerena kopija	CIPS	Za sve članove zajedničkog domaćinstva
2. Medicinska dokumentacija sa preporukom Konzilija ljekara nadležne medicinske ustanove ili preporuka ljekara za korištenje lijeka za koji se traži pomoć ili preporuku nadležne medicinske ustanove za liječenje u inostranstvu	Original/Ovjerena kopija	Nadležna medicinska ustanova	
3. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete – cu	Original/Ovjerena kopija	Matični ured općine	
4. Predracun ili racun za troškove liječenja odnosno za troškove putovanja u inostranstvo	Original/Ovjerena kopija	Nadležna medicinska ustanova	Konzilijarno mišljenje da se liječenje ne može obaviti u Kantonu Sarajevo
5. Uvjerenje MZ da se sa svim članovima domaćinstva nalazite na datoj adresi	Original/Ovjerena kopija	Mjesna zajednica	



Butmirska cesta br. 12, 71210 Ilidža, Sarajevo, BiH, tel/fax. +387 33 775-651, centrala 775-600, www.opcinailidza.ba, E-mail: socijalna.pitanja@opcinailidza.ba





6. Rješenje ili Uvjerenje da ste korisnik stalne novčane pomoći, korisnik lične invalidnine, tuđe njege i pomoći	Ovjerena kopija rješenja ili Original uvjerenje	Centar za socijalni rad	Samo za korisnike koji jesu korisnici navedenih prava
7. Izvod iz maticne knjige umrlih za roditelje ili rješenje o starateljstvu	Original/Ovjerena kopija	Nadležne službe	Samo za djecu bez oba roditelja
8. Uvjerenje o redovnom školovanju	Original/Ovjerena kopija	Nadležna škola	Samo za djecu bez oba roditelja
9. Izvod iz maticne knjige umrlih za člana užeg domaćinstva	Original/Ovjerena kopija	Nadležna služba ili institucija	Samo ako tražite pomoć u slučaju smrti
10. Dokaz da ste nezaposleno lice	Original/Ovjerena kopija	Preduzeće, PIO	Uvjerenje BIRO-a ili uvjerenje PIO-a ili poreske uprave
11. Medicinska dokumentacija	Kopija	Nadležna ustanova	Ne starija od 6 mjeseci
12. Uvjerenje o kretanju za oba partnera	Original	CIPS	Obrazac PBA-4A
13. Izvod iz matične knjige vjenčanih	Original	Matični ured općine	
14. Izjava pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću o postojanju vanbračne zajednice	Original /ovjeren	Nadležna općinska služba	Oba partnera
15. Nalaz i dokaz za liječenje neplodnosti metodama potpomognute oplodnje	Ovjerena kopija	Nadležna klinika ili specijalista ginekologije	
16. Predračun troškova postupka potpomognute oplodnje	Original/Ovjerena kopija	Zdravstvena ustanova koja provodi uslugu	
17. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje	Kopija	Banka	

TAKSA/NAKNADA

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16).

NAPOMENA: Uvjerenja i druge javne isprave o kojima organi uprave i institucije vode službene evidencije podnosilac zahtjeva nije obavezan pribavljati, osim ako istu posjeduje što će ubrzati rješavanje zahtjeva.





Rok za rješavanje potpunog predmeta: 30 dana

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 5 dana

Obavezno navesti razlog podnošenja zahtjeva

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica Općine Ilidža 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.

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

U P U T A

Potrebno je za:

- Priznavanje prava na participaciju liječenja teško oboljelih lica sa područja Općine Ilidža, pod rednim brojem: 1., 2., 3., 4., 17.
- Priznavanje prava na dodjelu pomoći licima u stanju socijalne potrebe sa područja Općine Ilidža, pod rednim brojem: 1., 5., 6., 7., 8., 9., 10., 11., 17.
- Priznavanje prava na sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje, pod rednim brojem: 12., 13., 14., 15., 16., 17.

NAPOMENA:

- **Zahtjev za pomoć u participiranju liječenja teško oboljelih lica sa područja Općine Ilidža** kojima je potrebno plaćanje troškova liječenja u zemlji i/ili inostranstvu, mogu podnijeti lica koja imaju preporuku za liječenje Konzilija ljekara nadležne medicinske ustanove.



Butmirska cesta br. 12, 71210 Ilidža, Sarajevo, BiH, tel/fax. +387 33 775-651,
centrala 775-600, www.opcinailidza.ba, E-mail: socijalna.pitanja@opcinailidza.ba





Za rješavanje zahtjeva nadležna je Komisija koju čine ljekari različitih specijalnosti.

- **Zahtjev za ostvarivanje prava na dodjelu pomoći licima u stanju socijalne potrebe sa područja Općine Ilidža mogu podnijeti:**

a) Korisnici stalne novčane pomoći, korisnici lične invalidnine, tuđe njege i pomoći putem Službe socijalne zaštite Općine Ilidža - Kantonalnog centra za socijalni rad;

b) Osobe sa posebnim potrebama kao i osobe nesposobne za samostalan rad;

c) Korisnici dodatka na djecu;

d) Djeca bez oba roditelja i djeca bez roditeljskog staranja do navršene 18 godine života odnosno do navršenih 25 godina života ukoliko se nalaze na redovnom školovanju;

e) Stara, bolesna i iznemogla lica starosti preko 65 godina;

f) Lica koja se nađu u stanju socijalne potrebe u slučaju smrti užeg člana domaćinstva;

g) Domaćinstva čiji su svi punoljetni članovi na evidenciji nezaposlenih;

h) Porodice čiji se jedan član liječi od teške bolesti a ne ispunjava uslove u dobivanju jednokratne novčane pomoći u participiranju liječenja teško oboljelih osoba.

Zahtjeve rješava općinska komisija od tri člana koju imenuje Općinski Načelnik.

- **Zahtjev za ostvarivanje prava na sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje može podnijeti žena:**

a) u bračnoj zajednici i da je brak postojao prije početka postupka potpomognute oplodnje;

b) u vanbračnoj zajednici koja traje najmanje tri godine prije početka postupka potpomognute oplodnje;

c) da žena može roditi dijete samo u postupku potpomognute oplodnje;

d) da žena nema više od 43 godine;

e) da oba partnera imaju prebivalište na području Općine Ilidža najmanje 3 (tri) godine prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava.

Za rješavanje zahtjeva nadležna je Komisija koju čine ljekari različitih specijalnosti.

Novčana pomoć će se dodjeljivati na osnovu podnesenog zahtjeva.

Zahtjevi se rješavaju po hronološkom redu a do utroška sredstava obezbjeđenih u Budžetu za tekuću godinu