

**ZAHTJEV
ZA SUFINANSIRANJE DIJELA TROŠKOVA LIJEČENJA I NABAVKE
LIJEKOVA U 2023.GODINI**

A. Popunjavanje podnosilac zahtjeva.

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (□) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili √

**OPĆINA DOBOJ JUG
OPĆINSKI NAČELNIK**

1. Lični podaci:

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:
Mjesto prebivališta:	Adresa:	Jedinstveni matični broj <input type="text"/>

2. Kratko obrazloženje podnošenja zahtjeva

--

3. Potrebna dokumentacija

- ❑ Uvjerenje o prebivalištu za podnosioca zahtjeva (PBA-3 obrazac);
- ❑ Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu;
- ❑ Uvjerenje da podnositelj zahtjeva u 2023. godini nije bio korisnik pomoći za potrebe liječenja i nabavke lijekova ovog vida oboljenja putem Službe za civilnu zaštitu, opću upravu i zajedničke poslove općine Doboj Jug iz oblasti boračko-invalidske i socijalno dječije zaštite;
- ❑ Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnosioca prijave izdata od strane ovlaštene zdravstvene ustanove ili stručnog tima-konzilijuma, ne stariji od godinu dana;
- ❑ dokument (potvrda, rješenje) izdat od strane Zavoda o participaciji u troškovima nabavke lijekova koji nisu na esencijalnoj listi, ukoliko je riječ o kupovini lijekova koji se ne propisuju i izdaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja;
- ❑ Račun ili predračun troškova liječenja i nabavke lijekova za liječenje u Bosni i Hercegovini;
- ❑ Za pomoć za liječenje u inozemstvu potrebno je priložiti: potvrdu (nalaz) konzilija ljekara specijaliste nekog od kliničkih centara da liječenje nije moguće obaviti u BiH, potpisanu od strane tri klinička doktora i šefa klinike, potvrdu da liječenja navedene bolesti ne spada u oboljenja koja se liječe na teret Fonda solidarnosti FBiH, te potvrdu Zavoda o učešću u troškovima liječenja i kupovine lijekova na teret sredstava Zavoda;
- ❑ Predračun troškova budućeg liječenja u inostranstvu sa specifikacijom troškova liječenja odnosno za otpočeto ili završeno liječenje u inostranstvu, dokaze o nastalim troškovima;
- ❑ Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva;
- ❑ Preporuka iz člana VI.stav2. Javnog oglasa u zavisnosti na koju vrstu liječenja i nabavke lijekova se zahtjev odnosi.

U Doboj Jug, dana _____ 2024.godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
