

GRAD TUZLAFEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
BOSNA I HERCEGOVINA**CITY OF TUZLA**FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
BOSNA I HERZEGOVINA_____
(Ime i prezime)_____
(Broj LK i mjesto izdavanja)_____
(Puna adresa stanovanja)_____
(Kontakt telefon)**SLUŽBA ZA KULTURU, SPORT, MLADE I
SOCIJALNU ZAŠTITU**

(info tel. 035-307-414, 307 327)

Datum prijema: _____

Protokolarni broj: _____

**PREDMET: Socijalna jednokratna novčana pomoć za refundiranje troškova biomedicinski
potpomognute oplodnje**

Pravo na socijalnu jednokratnu novčanu pomoć imaju lica čiji ukupan prihod po članu porodičnog domaćinstva mjesečno ne prelazi visinu prosječne neto plaće ostvarene u Federaciji Bosne i Hercegovine za prethodnu godinu prema posljednjem objavljenom zvaničnom podatku

Prilog:

Red. broj	Naziv dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje	Forma dokumenta	Komentar
1.	Lična karta za oba partnera	MUP TK	fotokopija	
2.	Prijava o evidenciji prebivališta (PBA 1 obrazac) za oba partnera	MUP TK	fotokopija	
3.	Izvod iz matične knjige vjenčanih - za bračne partnere	Matični ured	fotokopija	
4.	Ovjerena izjava oba partnera o postojanju vanbračne zajednice	Matični ured	original	
5.	Nalaz i mišljenje ljekara specijaliste ginekologije ili urologije	Nadležna javna ili privatna zdravstvena ustanova	fotokopija	
6.	Mišljenje nadležne javne ili privatne zdravstvene ustanove o potrebi liječenja neplodnosti metodom biomedicinski potpomognute oplodnje, izdato prije započinjanja postupka	Nadležna javna ili privatna zdravstvena ustanova	fotokopija	

GRAD TUZLAFEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
BOSNA I HERCEGOVINA**CITY OF TUZLA**FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
BOSNA I HERZEGOVINA

7.	Dokaz da par nema djece – ovjerena izjava	Matični ured ili notar	original	
8.	Dokaz da troškovi postupka nisu finansirani od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona – Ovjerena izjava kod nadležnog organa ili Potvrda Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona	Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona; matični ured	original ili ovjerena fotokopija	
9.	Dokaz o obavljenom postupku BMPO - otpusno pismo nadležne zdravstvene ustanove ili drugi adekvatan dokument uvidom u koji se može utvrditi da je postupak obavljen	Nadležne zdravstvene ustanove	fotokopija	
10.	Račun za obavljeni postupak BMPO izdat od strane nadležne javne ili privatne zdravstvene ustanove koja se bavi humanom reprodukcijom na ime jednog od partnera	Nadležna javna ili privatna ustanova koja se bavi humanom reprodukcijom	original ili ovjerena fotokopija	
11.	Kućna lista ovjerena kod nadležnog organa	Matični ured	Original ili ovjerena fotokopija (ne starija od 6 mjeseci)	
12..	Dokaz o radno pravnom statusu za podnosioca zahtjeva i sve punoljetne članove zajedničkog porodičnog domaćinstva:		original ili ovjerena fotokopija (ne starije od 6 mjeseci)	
a).	Za nezaposlena lica-uvjerenje da lice nije u radnom odnosu ili Dokument iz kojeg je moguće utvrditi činjenicu da lice ne ostvaruje primanja po osnovu radnog odnosa	JU Služba za zapošljavanje Tuzlanskog kantona; Porezna uprava FBiH – Poreska ispostava Tuzla	original ili ovjerena fotokopija	

GRAD TUZLA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
BOSNA I HERCEGOVINA



CITY OF TUZLA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
BOSNA I HERZEGOVINA

b).	Za zaposlena lica – dokaz o visini plaće/platna lista	Poslodavac	original ili ovjerena fotokopija	
c).	Za penzionere - ček od penzije	Federalni zavod PIO/MIO	fotokopija	
d).	Za lica koja su navršila 65 godina, a nisu ostvarila pravo na penziju - dokument iz kojeg je moguće utvrditi činjenicu da lice ne ostvaruje primanja po osnovu prava na penziju	Porezna uprava FBiH/Poreska ispostava Tuzla	original ili ovjerena fotokopija	
13.	Tekući račun podnosioca zahtjeva	Banka	fotokopija	

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 60 dana.

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva/saopćenja za dopunu dokumentacije: 15 dana.

Potpisom na obrascu, stranka potvrđuje da je saglasna da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolažu nadležne gradske službe za upravu.

Tuzla, _____

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)