

---

(Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

Obrazac – Zahtjev PTNL

---

(Broj lične karte i mjesto izdavanja)

---

(Adresa i kontakt telefon)

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA  
BOSANSKO-PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE**

1. Slavne višegradske brigade 2a

**PREDMET:** Zahtjev za priznavanje prava na participaciju troškova za nabavku lijekova koji nisu na esencijalnoj listi -

Obraćam Vam se zahtjevom da mi, u skladu sa Zakonom o pravima branilaca i članova njihovih porodica u Bosansko-podrinjskom kantonu Goražde („Službene novine BPK Goražde“, broj: 2/24, 3/24-ispravka i 4/24), priznate pravo branilaca i članova njihovih porodica na participaciju troškova za nabavku lijekova koji nisu na esencijalnoj listi -

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

- a) dokaz o priznatom statusu lica iz člana 1. Zakona:
  - za korisnike lične i porodične invalidnine: rješenje ili uvjerenje o priznatom statusu izdato od strane nadležnog organa;
  - djecu šehida i poginulih branilaca: uvjerenje nadležnog organa da je u svojstvu djeteta šehida/poginulog branioca bilo korisnik prava na porodičnu invalidninu;
  - demobilizirane branioce: uvjerenje o vremenu provedenom u OS ARBiH u trajanju od najmanje jednu godinu – obrazac FMB-3A, ili manje ako je lice maloljetno stupilo u OS a demobilisano je rješenjem nadležnog organa;
- b) dokaz o mjestu prebivališta/boravišta – Obavještenje CIPS-a za podnosioca zahtjeva;
- c) uvjerenje da se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji Službe za zapošljavanje Bosansko – podrinjskog kantona Goražde, ukoliko se nalaze na evidenciji Službe, ili dokaz o ukupnim mjesečnim primanjima po osnovu radnog odnosa, boračko – invalidske zaštite, socijalne zaštite, penzije, samostalne djelatnosti i drugih osnovaizvod iz matične knjige rođenih (trajnog karaktera) ili vjenčanih (ne starije od 30 dana), ukoliko se zahtjev odnosi na člana uže porodice;
- d) medicinska dokumentacija ne starija od dvije godine za podnosioca zahtjeva sa utvrđenom dijagnozom i preporučenom terapijom;
- e) original fiskalni račun za nabavku lijekova za terapiju preporučenu medicinskom dokumentacijom;
- f) uvjerenje Zavoda zdravstvenog osiguranja Bosansko-podrinjskog kantona Goražde da se lijekovi za koje se traži pomoć u nabavci, ne nalaze na Esencijalnoj listi i da se za iste ne može izvršiti refundacija od strane Zavoda;
- g) potvrda banke o otvorenom računu i
- h) ostalu dokumentaciju relevantnu za odlučivanje.

**NAPOMENA:** Kao navedeni dokazi dostavljaju se originali ili ovjerene fotokopije dokumenata ne stariji od 30 dana, izuzev dokumentacije trajnog karaktera.

---

(mjesto)

---

(Podnosilac zahtjeva)

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_. godine  
(datum)

---

(Prezime i ime)

---

(JMBG)

## SAGLASNOST ZA OBRADU LIČNIH/OSOBNIH PODATAKA

U skladu sa odredbama članova 5. i 17. Zakona o zaštiti ličnih/osobnih podataka („Službeni glasnik Bosne i Hercegovine“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11, u daljem tekstu: Zakon), izjavljujem i potpisom potvrđujem svoju saglasnost da **GRADSKA/OPĆINSKA SLUŽBA NADLEŽNA ZA BORAČKO – INVALIDSKU ZAŠTITU** (u daljem tekstu: Služba) **I MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA BOSANSKO – PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE** (u daljem tekstu: Ministarstvo) poduzima sve radnje vezane za dalje prikupljanje i obradu svih mojih ličnih/osobnih podataka i to: ime i prezime, ime roditelja, JMBG, broj lične/osobne karte, adresu prebivališta/boravišta, broj telefona, podatke o ličnim /osobnim primanjima i zaposlenju, bračnom – porodičnom statusu, ličnoj/osobnoj imovini, iznos odobrenih sredstava a sve u svrhu ostvarivanja prava po podnesenom zahtjevu za priznavanje prava branilaca i članova njihovih porodica **na participaciju troškova za nabavku lijekova koji nisu na esencijalnoj listi** (u daljem tekstu: Zahtjev) u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima branilaca i članova njihovih porodica u Bosansko – podrinjskom kantonu Goražde („Službene novine Bosansko – podrinjskog kantona Goražde“, broj: 2/24, 3/24-ispravka i 4/24) i Pravilnikom za ostvarivanje prava na branilaca i članova njihovih porodica na participaciju troškova za nabavku lijekova koji nisu na esencijalnoj listi, broj: 11-11-449-5/24 od 05.04.2024.godine, kao i svih ostalih odnosa koje mogu imati sa Službom i Ministarstvom.

Izjavljujem i potpisom potvrđujem da sam od strane Službe i Ministarstva obaviješten/a o razlozima prikupljanja podataka i davanja ove Saglasnosti u skladu sa članom 22. Zakona. Saglasnost za obradu gore navedenih ličnih/osobnih podataka se daje/odnosi na period od podnošenja predmetnog zahtjeva - trajno.

Izjavljujem da sam saglasan/a da Služba i Ministarstvo moje lične/osobne podatke, koji su gore navedeni, koristi putem dostupnih sredstava informisanja (telefonom, pismom, elektronskim putem) kako bi me informisali o eventualnim nedostacima i o tome da li ispunjavam uslove za ostvarivanje predmetnog prava (donošenjem rješenja o priznavanju) ili ne (donošenjem rješenja o odbijanju mog zahtjeva uz navođenje razloga) u okviru svoje nadležnosti, te potpisom ove Saglasnosti potvrđujem da sam obaviješten/a o namjeri korištenja u istaknute svrhe i da se odričem prava da se takvoj obradi protivim.

Takođe izjavljujem da Služba i Ministarstvo mogu moje lične/osobne podatke dati trećoj strani s ciljem pribavljanja dokumentacije potrebne za rješavanje mog Zahtjeva (Ministarstvu za unutrašnje poslove, Centru za socijalni rad i ostalim organima uprave, upravnim organizacijama, javnim institucijama, ustanovama, zavodima, preduzećima ili drugim organima, kod kojih se ukaže potreba provjere navoda iz mog Zahtjeva radi pravilnog rješavanja), kao i da moje lične/osobne podatke može dati resornom Ministarstvu za finansije i nadležnoj banci koji će, svako iz svoje nadležnosti izvršiti isplatu eventualno odobrenih novčanih sredstava po podnesenom Zahtjevu, te potpisom ove Saglasnosti potvrđujem da sam obaviješten/a o namjeri korištenja u istaknute svrhe i da se odričem prava da se takvoj obradi protivim.

Izjavljujem da sam saglasan/a da me, u slučaju ukazane potrebe, Služba i Ministarstvo mogu pozvati u svoje službene prostorije s ciljem lične identifikacije o čemu će se sačiniti posebna službena zabilješka.

Ova Saglasnost se daje u naprijed navedenu svrhu i u druge svrhe se ne može koristiti, a **vrijedi trajno**. Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi upisani lični/osobni podaci autentični i tačni te da ih kao takve svojeručno potpisujem.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_.godine

\_\_\_\_\_  
*Vlastoručni potpis nosioca ličnih/osobnih podataka*

*Upoznat/a sam sa slijedećim informacijama vezanim uz prikupljanje ličnih/osobnih podataka navedenih u Zahtjevu i ostalim dokumentima potrebnim za rješavanje mog Zahtjeva, a u skladu sa odredbama Zakona, i to:*

- 1. da su Služba, Ministarstvo i obrađivač Zahtjeva kontrolori zbirke ličnih podataka;*
- 2. da kontrolori iz stava 1. obrađuju lične/osobne podatke na dobrovoljnoj osnovi, na osnovu moje izričite Saglasnosti u svrhu obrade ovog Zahtjeva, te poduzimanja daljnjih koraka od strane kontrolora u vezi ovog Zahtjeva;*
- 3. da imam pravo na pristup podacima iz ovog Zahtjeva kao i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose;*
- 4. da moji lični podaci neće biti upotrebljeni u bilo koje druge svrhe, osim za potrebe rješavanja predmetnog Zahtjeva;*
- 5. da imam pravo u svako doba odustati od saglasnosti za prikupljanje i obradu ličnih/osobnih podataka koji se prikupljaju na dobrovoljnoj osnovi i zatražiti prestanak daljnje obrade i korištenje mojih podataka u naprijed navedene svrhe, izuzev ukoliko se vodi sudski postupak;*
- 6. da, u slučaju nedavanja predmetne Saglasnosti Službi i Ministarstvu, isto neće biti u mogućnosti riješiti moj Zahtjev i u skladu sa Zakonom o upravnom postupku Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98, 48/99 i 61/22), pokrenuti postupak biti će obustavljen zaključkom.*
- 7. ovim putem izričito izjavljujem da imam više od 18 (osamnaest) godina i da zakonski mogu dati Saglasnost za prikupljanje i obradu ličnih/osobnih podataka kako je to navedeno u ovoj Saglasnosti.*