
(prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

(adresa stanovanja: ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

(broj kontakt telefona)

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA
BOSANSKO – PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE**
ul. Prve slavne višegradske brigade br.2a
73000 Goražde

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na **participaciju troškova za nabavku lijekova.-**

Molim navedeni naslov da mi u skladu sa Zakonom prizna pravo na participaciju troškova za nabavku lijekova, koja mi je neophodna zbog teške zdravstvene i socijalne situacije u kojoj se nalazim.

(navesti kategoriju boračke populacije, opisati zdravstvenu i socijalnu situaciju)

UZ ZAHTJEV PRILAŽEM SLIJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. CIPS-ova prijava boravišta-prebivališta za podnosioca zahtjeva i sve članove porodičnog domaćinstva;
2. Rješenje nadležnog organa o priznatom statusu člana porodice šehida-poginulog borca, vojnog invalida ili Uvjerenje za podnosioca zahtjeva da je bio pripadnik Oružanih snaga **najmanje godinu dana**, izdato na obrascu FMB 3A od nadležne Grupe/Samostalnog izvršioca za pitanja evidencija iz oblasti vojne obveze;
3. Kućna lista;
4. Dokaz o redovnom školovanju/studiranju za djecu stariju od 15 godina;
5. Za nezaposlene podnosioce zahtjeva i punoljetne članove njegovog porodičnog domaćinstva: Uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje da se nalaze na evidenciji nezaposlenih osoba i da ne primaju novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti, a ukoliko se ne vode na evidenciji službe za zapošljavanje - Uvjerenje poreske uprave da nisu obveznici uplate doprinosa ili ček od penzije te dokaz da nisu korisnici prava iz oblasti boračko-invalidske i socijalne zaštite;
6. Za zaposlene podnosioce zahtjeva i punoljetne članove njegovog porodičnog domaćinstva: Dokaz o visini ukupnih mjesečnih prihoda/primanja po osnovu: radnog odnosa, boračko-invalidske i socijalne zaštite, penzije, samostalne djelatnosti i drugih osnova, s tim da ukupni iznos po članu porodičnog domaćinstva ne prelaze 15% prosječne netto plaće isplaćene u FBiH u prethodnoj godini prema posljednjem objavljenom saopštenju Federalnog zavoda za statistiku. (**Utvrđeni cenzus se ne odnosi na podnosioc**e zahtjeva **kod kojih je utvrđena uzročno-posljedična veza sa ranama, povredama i oboljenjima po osnovu kojih je priznato svojstvo vojnog invalida**);
DOKAZI: Uvjerenje poslodavca; Uvjerenje Službe za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu; Uvjerenje Centra za socijalni rad; Uvjerenje Zavoda PIO/MIO; Uvjerenje poreske uprave;
7. Relevantnu medicinsku dokumentaciju (sa propisanom terapijom);
8. Predračun ili original račun o izvršenoj nabavci lijekova (za propisanu terapiju na ime podnosioca zahtjeva);
9. Za ostvarivanje prava na naknadu troškova nabavke lijekova po osnovu utvrđene uzročno-posljedične veze, rane, povrede i ozlijede zadobijene tokom službe u OS BiH, podnosioci zahtjeva dužni su dostaviti potvrdu (dokaz, nalaz i sl.) ordinirajućeg ljekara nadležne zdravstvene ustanove Kantona prema kojoj se po utvrđenog dijagnozi na poleđini recepta konstatuje uzročno-posljedična veza u skladu sa medicinskom dokumentacijom iz ratnog perioda;
10. Potvrda banke o otvorenom transakcijskom računu.

NAPOMENA: Dokazi iz tačke 1, 3, 5. i 6. se dostavljaju ne stariji od 30 (trideset) dana.
Dokazi iz tačke 2, 4, 8. i 10. se dostavljaju ne stariji od 6 (šest) mjeseci.
Dokazi iz tačke 7. i 9. se dostavljaju ne stariji od 12 (dvanaest) mjeseci.
Sva dokumentacija se podnosi original ili ovjerena kopija.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka (prezime, ime oca, ime, JMB, adresa stanovanja, lična primanja i dr.) saglasan/saglasna sam da Ministarstvo za boračka pitanja Bosansko-podrinjskog kantona Goražde vrši obradu istih u svrhu realizacije ovog zahtjeva, provjere podataka kog nadležnih organa radi utvrđivanja činjeničnog stanja te vođenja propisanih službenih evidencija - TRAJNO.

Goražde, ____ . ____ . 20 ____ . godine

(svojeručni potpis podnosioca zahtjeva)

(ime i prezime)

(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 **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, zdravstvenom stanju, iznos odobrenih sredstava a sve u svrhu ostvarivanja prava po podnesenom zahtjevu za priznavanje prava 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: 9/13, 11/14 i 15/19) i Pravilnikom o uslovima, načinu i kriterijima za ostvarivanje prava na prticipaciju troškova za nabavku lijekova koji nisu na esencijalnoj listi („Službene novine Bosansko – podrinjskog kantona Goražde“, broj: 3/20 i 4/21), kao i svih ostalih odnosa koje mogu imati sa Ministarstvom.

Izjavljujem i potpisom potvrđujem da sam od strane 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 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 Ministarstvo može 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, javnim institucijama, ustanovama, 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, Ministarstvo može 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 Goraždu, 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 s odredbama Zakona, i to:

- 1. da su 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 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 i 48/99), 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.*