

<b>Organizacijska jedinica</b>	OPĆINA USORA																														
<b>Općinska Služba</b>	Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti																														
<b>Odsjek</b>	Odsjek za braniteljsko invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti																														
<b>Kontakt podaci nadležnog službenika</b>	<i>Mario Pranjić, stručni suradnik za braniteljsko invalidsku zaštitu</i> Tel: 032 895 296 E-mail: <a href="mailto:mario.pranjic@usora.com">mario.pranjic@usora.com</a>																														
<b>Svrha administrativnog postupka</b>	<b>Ostvarivanje prava za pomoć u liječenju i nabavci lijekova za pripadnike braniteljske populacije</b>																														
<b>Pravni osnov administrativnog postupka</b>	Odluka Ministarstva za braniteljska pitanja ZDK broj: 13/03-2-5-37-15046/15 od 31.07.2015. godine																														
<b>Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti</b>	<b>Naziv takse / naknade</b>	<b>Iznos takse / naknade (KM)</b>	<b>Broj računa za uplatu</b>																												
		00,00 KM	<b>1011610071934527</b> Privredna banka Sarajevo dd																												
			Vrsta prihoda: <b>742112</b> ; Šifra Općine: <b>025</b> Bužetska organizacija: <b>0000000</b>																												
<b>Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Informacija</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prezime (ime oca/majke) ime</td> </tr> <tr> <td>Mjesto prebivališta</td> </tr> <tr> <td>Adresa</td> </tr> <tr> <td>Kontakt telefon</td> </tr> <tr> <td>JMBG</td> </tr> </tbody> </table>			Informacija	Prezime (ime oca/majke) ime	Mjesto prebivališta	Adresa	Kontakt telefon	JMBG																						
Informacija																															
Prezime (ime oca/majke) ime																															
Mjesto prebivališta																															
Adresa																															
Kontakt telefon																															
JMBG																															
<b>Dokumentacija</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dokument</th> <th>Naziv institucije koja izdaje dokument</th> <th>Forma dostave</th> <th>Komentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Dokaz o statusu branitelja i člana njegove obitelji</td> <td>Ured za obranu Usora</td> <td>Original ili ovjerena kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>2. Uvjerenje o kretanju kao dokaz o prebivalištu</td> <td>CIPS MUP ZDK Usora</td> <td>Original ili Ovjerena Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>3. Dokaz o prihodima članova domaćinstva</td> <td>Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica</td> <td>Original ili Ovjerena Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>4. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)</td> <td>Matični ured</td> <td>Original ili ovjerena kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>5. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja</td> <td>Medicinska ustanova / ljekarna</td> <td>Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>6. Račun iz banke</td> <td>Banka</td> <td>Ovjerena kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> </tbody> </table>			Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar	1. Dokaz o statusu branitelja i člana njegove obitelji	Ured za obranu Usora	Original ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka	2. Uvjerenje o kretanju kao dokaz o prebivalištu	CIPS MUP ZDK Usora	Original ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka	3. Dokaz o prihodima članova domaćinstva	Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica	Original ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka	4. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka	5. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja	Medicinska ustanova / ljekarna	Kopija	Pribavlja stranka	6. Račun iz banke	Banka	Ovjerena kopija	Pribavlja stranka
Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar																												
1. Dokaz o statusu branitelja i člana njegove obitelji	Ured za obranu Usora	Original ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka																												
2. Uvjerenje o kretanju kao dokaz o prebivalištu	CIPS MUP ZDK Usora	Original ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka																												
3. Dokaz o prihodima članova domaćinstva	Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica	Original ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka																												
4. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka																												
5. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja	Medicinska ustanova / ljekarna	Kopija	Pribavlja stranka																												
6. Račun iz banke	Banka	Ovjerena kopija	Pribavlja stranka																												
<b>Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)</b>	30																														
<b>Napomena</b>																															
<b>Vrijeme važenja predmetnog akta (dani)</b>	Godina dana																														
<b>Preuzimanje obrasca zahtjeva</b>	<a href="#">Preuzimanje obrasca zahtjeva</a>																														