

Organizacijska jedinica	OPĆINA USORA																																		
Općinska Služba	Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti																																		
Odsjek	Odsjek za braniteljsko invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti																																		
Kontakt podaci nadležnog službenika	<p>Mario Pranjić, stručni suradnik za braniteljsko invalidsku zaštitu</p> <p>Tel: 032 895 296</p> <p>E-mail: mario.pranjic@usora.com</p>																																		
Svrha administrativnog postupka	Ostvarivanje prava za pomoć u liječenju i nabavci lijekova za pripadnike braniteljske populacije																																		
Pravni osnov administrativnog postupka	Odluka Ministarstva za braniteljska pitanja ZDK broj: 13/03-2-5-37-15046/15 od 31.07.2015. godine																																		
Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Naziv takse / naknade</th> <th>Iznos takse / naknade (KM)</th> <th>Broj računa za uplatu</th> <th>Komentar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>00,00 KM</td> <td>1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd</td> <td>Vrsta prihoda: 742112; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000</td> </tr> </tbody> </table>	Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar		00,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 742112 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000																										
Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Komentar																																
	00,00 KM	1011610071934527 Privredna banka Sarajevo dd	Vrsta prihoda: 742112 ; Šifra Općine: 025 Bužetska organizacija: 0000000																																
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva (unose se u obrazac zahtjeva)	<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																																			
Dokumentacija	<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. Kopija osobne iskaznice</td> <td></td> <td>Ovjerena Kopija</td> <td>Pribavlja Stranka</td> </tr> <tr> <td>3. Dokaz o prebivalištu</td> <td>CIPS MUP ZDK Usora</td> <td>Orginal ili Ovjerena Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>4. Dokaz o prihodima članova domaćinstva</td> <td>Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica</td> <td>Orginal ili Ovjerena Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>5. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)</td> <td>Matični ured</td> <td>Orginal ili ovjerena kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>6. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja</td> <td>Medicinska ustanova / ljekarna</td> <td>Kopija</td> <td>Pribavlja stranka</td> </tr> <tr> <td>7. 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. Kopija osobne iskaznice		Ovjerena Kopija	Pribavlja Stranka	3. Dokaz o prebivalištu	CIPS MUP ZDK Usora	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka	4. Dokaz o prihodima članova domaćinstva	Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka	5. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)	Matični ured	Orginal ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka	6. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja	Medicinska ustanova / ljekarna	Kopija	Pribavlja stranka	7. 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. Kopija osobne iskaznice		Ovjerena Kopija	Pribavlja Stranka																																
3. Dokaz o prebivalištu	CIPS MUP ZDK Usora	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka																																
4. Dokaz o prihodima članova domaćinstva	Poslodavac/biro/zdravstvena knjižica	Orginal ili Ovjerena Kopija	Pribavlja stranka																																
5. Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)	Matični ured	Orginal ili ovjerena kopija	Pribavlja stranka																																
6. Medicinska dokumentacija i računi o troškovima liječenja	Medicinska ustanova / ljekarna	Kopija	Pribavlja stranka																																
7. Račun iz banke	Banka	Ovjerena kopija	Pribavlja stranka																																
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dana)	30																																		
Napomena																																			
Vrijeme važenja predmetnog akta (dani)	Godina dana																																		
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva																																		