

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za rad, socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NOVČANA SREDSTVA ZA SUFINANSIRANJE TROŠKOVA VANTJELESNE OPLODNJE (ZAKRUŽITI ODGOVARAJUĆI REDNI BROJ/SLOVO/)

- 1. Za prvi pokušaj**
- 2. Za drugi pokušaj**
- 3. Za treći pokušaj**
 - a) odbijeni za treći pokušaj za sufinansiranje troškova od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo**
 - b) nisu koristili sredstva za prvi i drugi pokušaj**

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Potvrda o prijavi prebivališta za oba partnera, ne starija od šest mjeseci,
2. Uvjerenje o kretanju kao dokaz da žena ima prebivalište na Kantonu Sarajevo najmanje 5 godina i da ima prebivalište na Općini Novo Sarajevo najmanje 1 godinu neprekidno, prije podnošenja zahtjeva,
3. Izvod iz matične knjige vjenčanih ili ovjerena izjava oba partnera data pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću o postojanju vanbračne zajednice u smislu odredbe člana 3. Porodičnog zakona F BiH,
4. Nalaz i dokaz za liječenje neplodnosti metodama vantjelesne oplodnje izdat od nadležne ginekološko-akušerske klinike ili specijalista ginekologije ili urologije koji se bave humanom reprodukcijom u javnoj ili privatnoj zdravstvenoj zaštiti,
5. Predračun troškova postupka vantjelesne oplodnje izdat od strane zdravstvene ustanove koja provodi tu metodu u Bosni i Hercegovini ili van Bosne i Hercegovine,
6. Dokaz o uplati novčanog iznosa od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo
7. Dokaz da su partneri odbijeni za treći pokušaj za sufinansiranje troškova vantjelesne oplodnje od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo,
8. Potvrdu izdatu od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, da nisu korištena sredstva za prvi i drugi pokušaj,
9. Tekući račun,
10. Kopije računa kao dokaz o namjenskom utrošku sredstava,
11. Potpisana izjava – saglasnost za obradu podataka,
12. Druge dokaze po potrebi.

NAPOMENA:

- KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE-

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____