**SLUŽBA ZA BORAČKO – INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU, STAMBENE POSLOVE I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

**Ime i prezime**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Broj telefona**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail adresa**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE JNP POJEDINCIMA SA PODRUČIJA GRADA ZENICA ZA NABAVKU**

**SENZORA ZA KONTINUIRANO MJERENJE ŠEĆERA U KRVI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P O T R E B N A D O K U M E N T A C I J A** | | | |
| **Traženi dokument** | **Institucija koja izdaje dok.** | **Forma** | **Komentar** |
| Kopija lične karte roditelja/staratelja | Matični ured | Ovjerena kopija | Dokument ne smije biti stariji od 6 mjeseci |
| Uvjerenje o kretanju | MUP ZDK | Orginal | Orginal |
| Potvrda o prijavi prebivališta za oba roditelja | MUP ZDK | Orginal | Dokument ne smije biti stariji od 6 mjeseci |
| Ljekarska dokumentacija kojom se dokazuje potreba za pomagalom | Doktor/Specijalista | Orginal | Orginal |
| Predračun ili račun za nabavku senzora | Apoteka ili druga zdravstvena ustanova koja se bavi nabavkom i prodajom senzora | Orginal /Ovjerena kopija | Orginal |
| Potvrda o otvorenom tekučem računu | Banka | Orginal | Orginal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T A K S E I N A K N A D E** | | | |
| **Naziv takse/ naknade** | **Iznos takse/ naknade** | **Broj računa** | **Poziv na br./ Komentar** |
| - | - | - | - |

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 30 dana**

**Obavještenje:** Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 7 dana.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(datum podošenja zahtjeva) (potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

**Napomena:** *Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da Služba raspolaže ličnim podacima podnosioca zahtjeva . Obrazac čitko popuniti!*