**Služba za boračko – invalidsku i socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti**

Obrazac:

Podnosioc zahtjeva

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

 **Ime i prezime**

Prijemni pečat:

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

 **Adresa**

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

 **Broj telefona**

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

 **e-mail adresa**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI ZA NABAVKU SENZORA ZA KONTINUIRANO MJERENJE GLUKOZE 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** |
| Ovjerena Izjava jednog od roditelja za maloljetna lica , odnosno podnosioca zahtjeva , da ima prebivalište na područiju Grada Zenica – najmanje dvije godine prije podnošenja zahtjeva; | Organ nadležan za ovjerupotpisa | Original | / |
| Ljekarska dokumentacija kojom se dokazuje potreba za pomagalom | Ljekar/Specijalista | Original | / |
| Predračun ili račun za nabavku senzora | Zdravstvena ustanova koja se bavi nabavkom i prodajom senzora | Original /Ovjerena kopija | / |
| Potvrda o otvorenom tekućem računu | Banka | Original | / |

|  |
| --- |
| **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!*