



Broj: 10-01-11-286/26
Tomislavgrad, 16. 4. 2026. godine

Na temelju članka 11. Pravilnika o kriterijima i postupku ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 4/26), a sukladno točki d) Programa utroška sredstava tekućih prijenosa - potpore za obitelji poginulih branitelja, ratne vojne invalide, nositelje ratnih odličja, razvojačene branitelje i članove njihovih obitelji i braniteljske udruge za 2026. godinu, Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije Tomislavgrad, direktor, r a s p i s u j e

JAVNI POZIV

za podnošenje Zahtjeva za jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju

I. PREDMET JAVNOG POZIVA

- ***Predmet Javnog poziva*** je ostvarivanje prava na dodjelu sredstava za jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju branitelja i članova njihovih obitelji za 2026. godinu, a koji imaju prebivalište u Hercegbosanskoj županiji, temeljem Pravilnika o kriterijima i postupku ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju (u daljnjem tekstu: Pravilnik).
- ***Pod pravom na jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju podrazumijeva se:***
 - a) pravo na jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i nabavu sanitetskog materijala i lijekova;
 - b) pravo na jednokratnu novčanu pomoć za pokrivanje materijalnih troškova nastalih prilikom liječenja, za potrebe koje nisu utvrđene po propisima iz područja zdravstvenog osiguranja ili se djelomično mogu ostvariti po tim propisima.
- ***Pod pravom na jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju podrazumijeva se*** pomoć za osobe koje se nalaze u stanju socijalne potrebe i pomoć osobama koje se trenutno nalaze u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom.
- ***Korisnici prava*** na jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju i jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju po Pravilniku su:
 - a) članovi obitelji poginulih, umrlih i nestalih hrvatskih branitelja;
 - b) ratni vojni invalidi i članovi njihovih obitelji,
 - c) dobitnici ratnih priznanja i odlikovanja i članovi njihovih obitelji;
 - d) razvojačeni branitelji i članovi njihovih obitelji

II. UVJETI ZA OSTAVRIVANJE PRAVA

- **Opći uvjeti**

Pravo na jednokratnu novčanu pomoć temeljem ovog Javnog poziva može se ostvariti pod uvjetom da podnositelj zahtjeva:

- a) ima prebivalište na području Hercegbosanske županije;
- b) ima priznat status branitelja iz članka 2. Pravilnika, člana njihovih obitelji ili člana obitelji poginulih, umrlih i nestalih branitelja;
- c) posjeduje dokumentaciju za odobravanje jednokratne novčane pomoći, ne stariju od 6 mjeseci od dana podnošenja zahtjeva;
- d) da to pravo nije ostvario u tekućoj godini.

- **Posebni uvjeti**

Pored općih uvjeta, za ostvarivanje prava na *jednokratnu novčanu pomoć pri liječenju* u tekućoj godini potrebno je ispuniti jedan od sljedećih uvjeta:

- a) da se radi o najtežem oboljenju ili najtežoj povredi koja zahtijeva bolničko liječenje u Bosni i Hercegovini ili izvan Bosne i Hercegovine ili o primjeni terapije za koju su potrebna veća novčana sredstva;
- b) da se radi o teškom oboljenju ili teškoj povredi i teškom postoperativnom stanju s bolničkim liječenjem, kontrolama, terapijama;
- c) da se radi o težem akutnom ili kroničnom oboljenju s obveznim kontrolama nadležnog liječnika i terapijama;
- d) da se radi o ostalim akutnim ili kroničnim oboljenjima ili lakšim povredama.

- Pored općih uvjeta, za ostvarivanje prava na *jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju* potrebno je ispuniti jedan od sljedećih uvjeta:

- a) da primanja po članu obitelji ne budu veća od polovice minimalne mirovine isplaćene za mjesec prosinac prethodne godine;
- b) da je nastupila veća šteta prouzročena višom silom u izvanrednim okolnostima,
- c) *iznimno* od posebnih uvjeta navedenih u točkama a) i b) podnositelj zahtjeva može ostvariti pravo na jednokratnu novčanu pomoć za tešku materijalnu situaciju ako su njegovi životni uvjeti osobito teški.

- **Pravo na jednokratnu novčanu pomoć u tijeku kalendarske godine može se odobriti samo jedanput i po jednom temelju.**

III. OBVEZNA DOKUMENTACIJA ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

- **Obvezna dokumentacija koju dostavljaju svi podnositelji zahtjeva za pravo na jednokratnu pomoć pri liječenju je:**

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije;

- c) Dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26. godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu kojega treba ovjeriti kod nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji kojeg izdaje ovlaštena zdravstvena ustanova, ne stariji od šest mjeseci;
- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

- ***Obvezna dokumentacija koju dostavljaju svi podnositelji zahtjeva za pravo na jednokratnu pomoć za tešku materijalnu situaciju je:***

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije;
- c) Dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26. godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu kojega ovjerava nadležna služba jedinice lokalne samouprave;
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- g) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

- ***Iznimno od obvezne dokumentacije koja se odnosi na dokaz o primanjima za podnositelja zahtjeva koji je korisnik novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.***

IV. POSTUPAK RASPISIVANJA I ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVA

- Javni poziv objavljuje se u najmanje jednim dnevnim novinama koje se distribuiraju na prostoru Hercegbosanske županije, na oglasnoj ploči Vlade i Skupštine Hercegbosanske županije te u elektroničkoj formi na službenim stranicama Vlade i Skupštine Hercegbosanske županije. Javni poziv ostaje otvoren do 31. 12. 2026. godine.
- Zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć podnosi se na obrascima koji su sastavni dio ovog Javnog poziva, ***neposredno u Upravu ili putem pošte na adresu: Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije Tomislavgrad, Kralja Zvonimira 32, 80240 Tomislavgrad.***
- Zahtjevi za ostvarivanje prava po ovom Pravilniku, podneseni prije raspisivanja Javnog poziva za tekuću godinu, rješavat će se po pravilima ovog Javnog poziva.

V. POSTUPAK PO PRIJAVAMA

- Prijava koje nisu blagovremene i podnesene od ovlaštene osobe ne uzimaju se u razmatranje i iste se odbacuju Rješenjem.
- U slučaju nepotpune prijave podnositelju prijave se može odrediti dodatni rok od 10 (deset) dana da dopuni prijavu. Ukoliko podnositelj prijave ne postupi u zadanom roku prijava se Rješenjem odbacuje kao nepotpuna.
- O zahtjevima za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć odlučuje se Rješenjem.
- ***Uprava zadržava pravo dodatnih provjera i utvrđivanja svih činjenica koje su zatražene uvjetima Javnog poziva.***



ZAHTEJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
RATNI VOJNI INVALIDI

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
RATNI VOJNI INVALIDI

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu , ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegobosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
RAZVOJAČENI BRANITELJI

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu , ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;
- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;

- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
RAZVOJAČENI BRANITELJI

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu , ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;
- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;

- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
NOSITELJI RATNIH ODLIČJA

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu , ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegobosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
NOSITELJI RATNIH ODLIČJA

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnosioca zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegobosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
OBITELJI POGINULIH, UMRLIH I NESTALIH BRANITELJA

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu , ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnosioca zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegobosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.

ZAHTJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
OBITELJI POGINULIH, UMRLIH I NESTALIH BRANITELJA

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

Datum, mjesto i općina rođenja: _____

JMBG: _____

Adresa i broj telefona: _____

Obrazloženje zahtjeva: _____

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju: (zaokružiti)

- a) Uvjerenje o prebivalištu za podnositelja zahtjeva i punoljetne članove njegove obitelji ukoliko se zahtjev odnosi na članove obitelji;
- b) Dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije (Uvjerenje o pripadnosti, Rješenje o invalidnosti / Rješenje o obiteljskoj invalidnini);
- c) Dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji:
 - za maloljetnu djecu i djecu koja su na školovanju ili su nezaposleni najduže do navršene 26 godine života - Izvadak iz matične knjige rođenih, potvrda o nezaposlenosti ili potvrda o redovnom školovanju,
 - za djecu s poteškoćama u razvoju - Izvadak iz matične knjige rođenih i Rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za supružnika - Izvadak iz matične knjige vjenčanih;
- d) Dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od strane nadležne službe jedinice lokalne samouprave (kućna lista);
- e) Dokaz o primanjima za sve punoljetne članove s kućne liste (rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi, platna lista, ček mirovine ili izjava da je/nije korisnik tuzemne ili inozemne mirovine, uvjerenje porezne uprave o ostvarenim prihodima odnosno o plaćenom porezu na druge djelatnosti, uvjerenje nadležne službe za zapošljavanje);
- f) Dokaz o zdravstvenom stanju (medicinska dokumentacija) podnositelja zahtjeva ili člana uže obitelji izdan od strane ovlaštene zdravstvene ustanove, ne stariji od šest mjeseci;

- g) Dokaz o materijalnim troškovima nastalim prilikom liječenja, koji nisu ili nisu u cijelosti ostvareni po propisima iz obveznog zdravstvenog osiguranja, u tekućoj godini;
- h) Dokaz nadležnog tijela o neophodnosti liječenja u inozemstvu;
- i) Dokaz da se podnositelj zahtjeva trenutno nalazi u teškim izvanrednim okolnostima prouzročenim višom silom, ukoliko se radi o zahtjevu temeljem štete nastale izvanrednim okolnostima;
- j) Uvjerenje iz banke o tekućem računu podnositelja zahtjeva.

Napomena:

Za korisnike novčane egzistencijalne naknade, dovoljno je dostaviti Rješenje o novčanoj egzistencijalnoj naknadi.

Sukladno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih podataka suglasan/suglasna sam da Uprava za pitanja branitelja i stradalnika Domovinskog rata HVO-a Hercegbosanske županije vrši pribavljanje i obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva, trajno.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

U _____, dana _____ godine.