



Ime (ime jednog roditelja) Prezime	
JMBG	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA

Služba za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

PREDMET: Priznavanje prava na jednokratna novčana pomoć za sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje

Obraćam vam se sa zahtjevom da mi u smislu važećih propisa omogućite ostvarivanje traženog prava.

Obavezna dokumentacija koja se prilaze uz zahtjev:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	NADLEŽNI ORGAN/ INSTITUCIJA ZA IZDAVANJE	NAPOMENA
1. Uvjerenje o kretanju za oba partnera	Original	CIPS	Obrazac PBA-4A
2. Izvod iz matične knjige vjenčanih	Original	Općina Ilidža Matični ured	
3. Izjava pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću o postojanju vanbračne zajednice ili notarska izjava	Original / Ovjerena fotokopija	Općina Ilidža Služba za opću upravu ili Notarska kancelarija	Oba partnera
4. Preporuka zdravstvene ustanove koja se bavi medicinski potpomognutom oplodnjom da se potomstvo može ostvariti jedino u postupku vantjelesne potpomognute oplodnje.	Original / Ovjerena fotokopija	Nadležna klinika ili specijalista ginekologije	
5. Dokaz zdravstvene ustanove da je data saglasnot na medicinski potpomognutu oplodnju ženi nakon navršene 42 godine života	Original / Ovjerena fotokopija	Nadležna klinika ili specijalista ginekologije	Samo u slučaju da se radi o ženi nakon navršene 42 godine života
6. Predračun troškova postupka potpomognute oplodnje	Original	Zdravstvena ustanova koja provodi uslugu	
7. Račun troškova postupka potpomognute oplodnje	Original	Zdravstvena ustanova koja	



		provodi uslugu	
8. Dokaz da nije ostvareno pravo na finansiranje / sufinansiranje medicinski potpomognute oplodnje	Original / Ovjerena fotokopija	Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja F BiH	Oba partnera
9. Potvrda banke sa brojem tekućeg računa podnosioca zahtjeva ili kopija bankovne instrukcije za plaćanje	Original / fotokopija	Banka	

TAKSA/NAKNADA

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 30/01, 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16).

NAPOMENA: Uvjerjenja i druge javne isprave o kojima organi uprave i institucije vode službene evidencije podnosilac zahtjeva nije obavezan pribavljati, osim ako istu posjeduje što će ubrzati rješavanje zahtjeva.

Rok za rješavanje potpunog predmeta: 30 dana

Obavezno navesti razlog podnošenja zahtjeva

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik Bosne i Hercegovine" broj: 12/25) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica Općine Ilidža u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

Ilidža

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

NAPOMENA:



Butmirska cesta br. 12, 71210 Ilidža, Sarajevo, BiH, tel/fax. +387 33 775-651, centra-
la 775-600, www.opcinailidza.ba, E-mail: socijalna.pitanja@opcinailidza.ba





- **Zahtjev za ostvarivanje prava na sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje može podnijeti jedan od bračnih, odnosno vanbračnih partnera ukoliko ispunjavaju uslove po objavljenom Javnom pozivu:**
 1. Da je podnosilac zahtjeva za jednokratnu novčanu pomoć u bračnoj ili vanbračnoj zajednici i da je bračna zajednica postojala prije početka postupka potpomognute oplodnje,;
 2. Da vanbračna zajednica traje najmanje tri godine prije početka postupka potpomognute oplodnje;
 3. Da oba partnera imaju prebivalište na području općine Ilidža najmanje tri godine prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava;
 4. Da partneri imaju preporuku zdravstvene ustanove koja se bavi medicinski potpomognutom oplodnjom koja dokazuje da se potomstvo može ostvariti jedino u postupku potpomognute oplodnje;
 5. Da žena nema više od 42 godine života;
 6. Da partneri posjeduju dokaz nadležne zdravstvene ustanove, da je odobrena medicinski potpomognuta oplodnja ženi nakon navršene 42. godine života
 7. Da bračni, odnosno vanbračni partneri koji podnose zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć ne mogu ostvariti ili nisu ostvarili pravo na finansiranje/sufinansiranje istog prava putem Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine.

Za rješavanje zahtjeva nadležna je Komisija koju čine ljekari različitih specijalnosti.

Novčana pomoć će se dodjeljivati na osnovu podnesenog zahtjeva po objavljenom Javnom pozivu.

Zahtjevi se rješavaju po hronološkom redu a do utroška sredstava obezbjeđenih u Budžetu za tekuću godinu.

Nepotpuni zahtjevi podneseni po objavljenom Javnom pozivu se neće uzimati u razmatranje.