

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDEDRACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
TUZLANSKI KANTON
OPĆINA BANOVIĆI
OPĆINSKI NAČELNIK



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
ФЕДЕДРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
ТУЗЛАНСКИ КАНТОН
ОПЋИНА БАНОВИЋИ
ОПЋИНСКИ НАЧЕЛНИК

Adresa: Ul. Alije Dostovića br: 1. 75290 Banovići

Tel:00387 35 74 34 00, Fax:00387 35 74 34 33, e-mail: opcina@banovici.gov.ba, Web: www.banovici.gov.ba

Broj:01-04- 3357-1/22
Banovići, 21.11.2022.godine

Na osnovu člana 14. i 15. Zakona o principima lokalne samouprave u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine F BiH “ broj 49/06), člana 43. Statuta općine Banovići („Službeni Glasnik općine Banovići “ broj: 2/20), i odredbi Pravilnika o raspodjeli sredstava za sufinansiranje troškova biomedicinski potpomognute oplodnje („Službeni glasnik općine Banovići “ broj:10/21) , Općinski načelnik raspisuje:

JAVNI POZIV / OBAVJEŠTENJE
za dodjelu jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju

I

Pravo učešća za dodjelu jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju imaju osobe(žene) koje ispunjavaju navedene uvjete /kriterije iz člana 3.Pravilnika o raspodjeli sredstava za sufinansiranje troškova biomedicinski potpomognute oplodnje

- Da bračni odnosno vanbračni partneri imaju prebivalište na području Općine Banovići najmanje 3 godine prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava
- Da ženski član bračne ili vanbračne zajednice nema više od 43 godine života
- Da žena može roditi dijete samo u postupku biomedicinski potpomognute oplodnje

II

Podnosilac zahtjeva dužan je dostaviti (u originalu ili ovjerenoj kopiji) sljedeću dokumentaciju:

- Kopiju lične karte za oba partnera
- Prijavu prebivališta za oba partnera (PBA4 /PBA3)
- Ovjerena Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva podnosioca zahtjeva
- Izvod iz matične knjige vjenčanih ili ovjerena izjava oba partnera, dana pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, o postojanju vanbračne zajednice u smislu člana 3.Porodičnog zakona FBiH („Službene novine FBiH“ , broj:35/05, 41/05, 31/14, 32/19).
- Dokaz o liječenju neplodnosti metodom biomedicinski potpomognute oplodnje, izdat od nadležne ginekološko-akušerske klinike ili specijaliste ginekologa koji se bavi humanom reprodukcijom, u javnoj ili privatnoj zdravstvenoj Ustanovi za zaštitu žena Tuzlanskog kantona i Federacije BiH.
- Tekući račun podnosioca zahtjeva

III

U postupku realizacije Javnog poziva /obavještenja za dodjelu jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju štiti se privatnost i dostojanstvo osoba koje se liječe u postupku biomedicinski potpomognute oplodnje, u skladu sa čl.6.Pravilnika i Zakona o zaštiti ličnih podataka.

IV

Sredstva planirana u budžetu Općine Banovići za 2022. godinu ,stavka „Pomoć kod liječenja biomedicinski potpomognutom oplodnjom “ ,ekonomski kod 614239, isplaćivat će se po Odlukama općinskog načelnika krajnjem korisniku jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju sačinjenim po prijedlogu Komisije.

Ukupna sredstva predviđena za dodjelu po ovom Javnom pozivu /obavještenju iznose 8000,00KM.

V

Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju iz sredstava Budžeta općine Banovići za 2022. godinu, sa pripadajućom dokumentacijom, podnosi se na šalteru za prijem podnesaka općine Banovići ili putem pošte u zatvorenoj koverti na adresu :

OPĆINA BANOVIĆI
Komisija za pomoć kod liječenja biomedicinski potpomognutom oplodnjom
Ulica Alije Dostovića br. 1.
75290 Banovići

Sa naznakom:

Prijava na javno obavještenje

Ne otvaraj – otvara Komisija.

Javni poziv / obavještenje će se objaviti na službenoj stranici općine Banovići ,oglasnoj ploči šalter sale ,oglasnoj ploči (info pult) Doma zdravlja „Banovići“ i ostaje otvoreno 8 (osam) dana od dana objavljivanja.

Kontakt osoba uposlenik općine Banovići Šemsa Kovačević ,kontakt telefon 035 743 426.

DOSTAVLJENO:

1x web stranica općine

2x oglasna ploča

1x a/a



ZAHTJEV

za dodjelu jednokratne novčane pomoći za biomedicinsku potpomognutu oplodnju

I PODACI O PODNOSIOCU

Ime (ime roditelja) prezime	
Datum rođenja,mjesto	
Adresa	
Kontakt Telefon	
e-mail	
Ime (ime roditelja) prezime	
Datum rođenja,mjesto	
Adresa	
Kontakt Telefon	
e-mail	

Uz zahtjev prilažem potrebnu (u originalu ili ovjerenoj kopiji) sljedeću dokumentaciju:

- **Kopiju lične karte za oba partnera**
- **Prijavu prebivališta za oba partnera (PBA4 /PBA3)**
- **Ovjerena Izjava o članovima zajedničkog domaćinstva podnosioca zahtjeva**
- **Izvod iz matične knjige vjenčanih ili ovjerena izjava oba partnera, dana pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću, o postojanju vanbračne zajednice u smislu člana 3.Porodičnog zakona FBiH („Službene novine FBiH“ , broj:35/05, 41/05, 31/14, 32/19).**
- **Dokaz o liječenju neplodnosti metodom biomedicinski potpomognute oplodnje, izdat od nadležne ginekološko-akušerske klinike ili specijaliste ginekologa koji se bavi humanom reprodukcijom, u javnoj ili privatnoj zdravstvenoj Ustanovi za zaštitu žena Tuzlanskog kantona i Federacije BiH.**
- **Tekući račun podnosioca zahtjeva**

POTPIS

Datum _____