



---

Broj: 01-30-17-2167/22

Datum: 04.10.2022. godine

Na temelju članka 20a. Zakona o radu ("Službene novine F BiH", broj: 26/16 i 89/18), članka 18. Statuta Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije Livno ("Narodne novine Hercegbosanske županije", broj: 9/09), članka 7. Pravilnika o radu Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, broj: 11-34-2-1054/21 od 07.05.2021. godine, članka 10. Pravilnika o unutarnjem ustrojstvu i načinu rada Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, broj: 01-34-1-829/09 od 16.12.2009. godine i Odluke o potrebi prijema u radni odnos, broj: 01-30-17-2151/22 od 03.10.2022. godine, ravnatelj Zavoda raspisuje:

## **JAVNI NATJEČAJ za prijem u radni odnos na neodređeno vrijeme**

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije raspisuje javni natječaj za prijem u radni odnos na neodređeno vrijeme za radno mjesto:

### **I NAZIV RADNOG MJESTA**

- Referent provođenja zdravstvenog osiguranja, na neodređeno vrijeme, 1 (jedan) izvršitelj
- Mjesto rada: Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ, Područni ured Tomislavgrad.

### **II OPIS POSLOVA RADNOG MJESTA**

- vrši prijem svih tiskanica koje se dostavljaju Zavodu,
- vrši ovjeru iskaznica osiguranicima iz svoje nadležnosti,
- unosi podatke u matičnu evidenciju o osiguranicima i obveznicima uplate doprinosa,
- evidentira prijave, promjene i odjave osiguranika i obveznika uplate doprinosa,
- prijem i obrada prijava na osiguranje poljodjelaca i osoba koje pristupaju osobnom osiguranju, radi sa strankama i pruža im stručnu pomoć,
- zaprima dokumentaciju za bolovanja koja terete sredstva Zavoda,
- zaprima i ovjerava potvrde za ortopedska pomagala,
- zaprima zahtjeve za porodijski dopust,
- zaprima zahtjeve za liječenje izvan Hercegbosanske županije,
- prijem i obrada ostale dokumentacije,
- odlaganje i čuvanje svih dokumenata u svezi zdravstvenog osiguranja,
- vođenje knjige protokola za ured,
- vrši otpremanje pošte,
- zaprima i prati prijave i odjave osiguranika i obveznika uplate doprinosa,
- ažurira matičnu evidenciju osiguranika i obveznika uplate doprinosa,
- vodi internu knjigu blagajne za materijalne troškove Područnog ureda,
- vrši uplate na poslovnoj banci za prodane zdravstvene iskaznice, potvrde, tiskanice i markice i o tome vodi potrebnu evidenciju,
- otvara očevidnike djelatnika, provodi prijave i odjave, te vodi registar samostalnih djelatnosti i provodi promjene,
- provodi rješenja od nadležne službe o otvaranju obrta, priprema izvješće o osiguranim osobama,
- prati uplate doprinosa za obveznike iz svoje nadležnosti i reagira na neizvršenje istih,
- obavlja i druge poslove po nalogu koordinatora, šefa službe (područnih ureda) i ravnatelja Zavoda.

### III UVJETI

#### Opći uvjeti za prijem u radni odnos:

Kandidati moraju ispunjavati opće uvjete za zasnivanje radnog odnosa, i to:

- da je kandidat državljanin Bosne i Hercegovine,
- da je kandidat stariji od 18 godina,
- da ima opću zdravstvenu sposobnost.

#### Posebni uvjeti za prijem u radni odnos:

Pored općih uvjeta, kandidati trebaju ispunjavati sljedeće posebne uvjete:

- SSS, IV stupanj,
- Poznavanje rada na računalu,
- Položen stručni ispit,
- 6 (šest) mjeseci radnog iskustva.

### IV DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ PRIJAVU NA JAVNI NATJEČAJ

Zainteresirani kandidati su obvezni uz prijavu na oglas dostaviti i sljedeću dokumentaciju:

- popunjena i potpisana prijava na Javni natječaj s kontakt podacima (ime, ime jednog roditelja, prezime kandidata, adresa, broj telefona, e – mail (ukoliko kandidat posjeduje e – mail adresu), stupanj stručne spreme, kratki životopis, naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura prijema u radni odnos, mjesto i datum popunjavanja obrasca).

#### ( PRIJAVNI OBRAZAC U PRIVITKU JAVNOG NATJEČAJA)

- izvod iz matične knjige rođenih
- uvjerenje o državljanstvu
- uvjerenje o prebivalištu
- dokaz o ispunjavanju stručne spreme propisane posebnim uvjetima Javnog natječaja (originalna svjedodžba o završenoj školskoj spremi ili ovjerena kopija svjedodžbe)

Samo izabrani kandidat će biti u obvezi dostaviti liječničko uvjerenje kao dokaz da njegovo zdravstveno stanje i psihofizičke sposobnosti odgovaraju uvjetima radnog mjesta iz natječaja, kao i uvjerenje da se protiv istog ne vodi kazneni postupak.

Izabrani kandidat je obvezan navedena uvjerenja dostaviti poslodavcu prije potpisivanja Ugovora o radu.

### V PRIJAVA NA NATJEČAJ

Rok za podnošenje prijave na Javni oglas je 8 (osam) dana od dana njegove posljednje objave.

Urednom prijavom na javni oglas smatra se prijava koja je potpisana od strane podnositelja.

Uz prijavu se, u originalu ili ovjerenim fotokopijama, prilažu dokazi naznačeni u javnom oglasu.

Potpunom prijavom smatra se prijava uz koju su priloženi svi dokazi o ispunjavanju općih i posebnih uvjeta naznačenih u javnom oglasu za prijem u radni odnos.

Pravovremenom prijavom smatra se prijava koja je podnesena u roku koji je određen u javnom natječaju za prijem u radni odnos.

**Neuredne, nepotpune i nepravovremene prijave neće se uzeti u razmatranje.**

### VI INTERVJU

Svi kandidati čije prijave budu uredne, potpune i pravovremene bit će pozvani na intervju putem telefona ili e-maila, ukoliko je ista navedena u prijavi, najmanje 5 (pet) dana prije održavanja intervjua.

### VII OSTALE NAPOMENE

Javni natječaj se objavljuje u dnevnim novinama Dnevni list, na web stranici Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije [www.zzohbz.@tel.net.ba](mailto:www.zzohbz.@tel.net.ba) i dostavlja se Županijskom zavodu za upošljavanje Livno najkasnije na dan njegove objave.

Prijavu na Javni natječaj zainteresirani kandidati trebaju dostaviti u roku od 8 (osam) dana od dana objave Javnog oglasa u dnevnim novinama Dnevni list, u zatvorenoj kuverti sa naznakom „Prijava na Javni natječaj - NE OTVARAJ“. Prijava se predaje u zatvorenoj kuverti neposredno ili se šalje preporučenom poštom na adresu:

**Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije**  
**Kneza Mutimira 24**  
**80 101 Livno**

sa naznakom „Prijava na Javni natječaj - NE OTVARAJ“

RAVNATELJ

---

Mate Radoš, dipl.oec.

BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA  
**ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**  
Kneza Mutimira bb, 80101 Livno  
tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189  
e-mail: zzzohbz@tel.net.ba



PU **Bosansko Grahovo**, HVO-a bb, tel/fax: 850-227  
PU **Drvar**, Kralja Tomislava 40, tel/fax: 819-598  
PU **Glamoč**, Bana J. Jelačića bb, tel/fax: 272-293  
PU **Kupres**, M. Bobana bb, tel/fax: 274-868  
PU **Livno**, Kneza Mutimira bb, tel: 201-224  
PU **Tomislavgrad**, S. Radića bb, tel/fax: 356-190

## PRIJAVNI OBRAZAC

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME	
---------------------------------------	--

ADRESA	
BROJ TELEFONA	
E-MAIL	
STUPANJ STRUČNE SPREME I ZVANJE	
KRATKI ŽIVOTOPIS	

Naziv radnog mjesta za koje se provodi procedura za prijem u radni odnos	
--	--

Mjesto: \_\_\_\_\_

PODNOŠITELJ PRIJAVE

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

