



Broj: 01-30-17-~~1054~~/26

Datum: 19.03.2026. godine

Na temelju članka 20. Zakona o radu („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 10/22), članka 4. Uredbe o postupku prijema u radni odnos u javnom sektoru u Hercegbosanskoj županiji („Narodne novine Hercegbosanske županije“, broj: 4/23), 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, broj: 11-02-3-787/22 od 07.04.2022. godine, broj: 11-02-3-1732/22 od 19.07.2022. godine, broj: 11-02-3-1764/23 od 15.06.2023. godine, broj: 11-02-3-2185/23 od 20.07.2023. godine, broj: 11-02-3-804/25 od 24.02.2025. godine, broj: 11-02-3-1614/25 od 05.05.2025. godine i broj: 11-02-3-2182/25 od 26.06.2025. godine, članka 7. Pravilnika o unutarnjem ustrojstvu i načinu rada Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, broj: 01-02-3-1251/23 od 27.04.2023. godine, broj: 01-02-3-1266/25 od 31.03.2025. godine i Odluke o potrebi prijema u radni odnos, broj: 01-30-17-1048/26 od 18.03.2026. 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

- Viši samostalni referent za ortopedska pomagala i jednokratne pomoći, na neodređeno vrijeme, 1 (jedan) izvršitelj
- Mjesto rada: Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ, Livno

II OPIS POSLOVA RADNOG MJESTA

- zaprima dokumentaciju o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u HBŽ i jednokratne novčane pomoći,
- vrši prijem i provjeru dostavljenih faktura i druge dokumentacije ortopedskih i drugih pomagala koje unosi u aplikaciju Zavoda,
- pruža stručnu pomoć osiguranim osobama pri ostvarivanju prava na ortopedska i druga pomagala i jednokratne novčane pomoći i vrši pismenu korespondenciju s osiguranim osobama,
- prikuplja i obrađuje podatke za potrebe izrade analize i izvješća iz nadležnosti Zavoda,
- koordinira posao s Područnim uredima Zavoda,
- vrši poslove tajnice povjerenstva za lijekove, ortopedska pomagala, jednokratne novčane pomoći i bolovanja,
- izrađuje odluke o odobravanju ortopedskih i drugih pomagala i jednokratne novčane pomoći,
- vodi upravni postupak u prvom stupnju iz djelokruga rada,
- sudjeluje u izradi naputaka i drugih akata Zavoda iz djelokruga rada,
- odgovara za zakonito obavljanje poslova iz djelokruga rada,
- obavlja i druge poslove po nalogu neposrednih rukovoditelja 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 zakonom predviđenih općih uvjeta mora ispunjavati sljedeće uvjete:

- VŠS društvenog ili tehničkog smjera, VI stupanj,
- Poznavanje rada na računalu,
- Položen stručni upravni ispit, ispit općeg znanja ili javni ispit
- 1 (jedna) godina radnog iskustva

IV DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ PRIJAVU NA JAVNI NATJEČAJ

Zainteresirani kandidati su obvezni uz prijavu na natječaj 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 diploma o završenoj stručnoj spremi ili ovjerena kopija diplome)

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 obavezan navedena uvjerenja dostaviti poslodavcu prije potpisivanja Ugovora o radu.

V PRIJAVA NA NATJEČAJ

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

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

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

Potpunom prijavom smatra se prijava uz koju su priloženi svi dokazi o ispunjavanju općih i posebnih uvjeta naznačenih u javnom natječaju 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 povjerenstvo će odbaciti zaključkom.

VI INTERVJU

Svi kandidati čije prijave budu uredne, potpune i pravovremene bit će pozvani na intervju putem pismene obavijesti, telefona ili e-mail adrese 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 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 natječaja 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“



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: _____
