



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **09-11.2**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

PREDMET: ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

Prijašnji osnov osiguranja - radni odnos, penzija

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Uvjerenje o pripadnosti u OS A BiH	Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida	Original ili ovjerena kopija	-
Kopija rješenja lične ili porodične invalidnine korisnika	Služba za BIZ Općine Centar	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Kopija CIPS-ove lične karte i potvrde o prijavi prebivališta	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik penzije	Federalni zavod za PIO	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije korisnik zdravstvene zaštite	Zavod za zdravstveno osiguranje	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da je podnosilac zahtjeva nezaposleno lice i da nema osnova za zdravstvenu zaštitu	JU Služba za zapošljavanje Biro Centar	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da podnosilac zahtjeva nije evidentiran kao poreski obveznik, odnosno da nema duga po osnovu javnih prihoda	Federalno ministarstvo finansija - Poreska uprava	Original ili ovjerena kopija	-
Ovjerena izjava o razlogu zbog kojeg podnosilac zahtjeva nije ostvario pravo na zdravstveno osiguranje po drugom osnovu	Služba za opću upravu Općine Centar	Original ili ovjerena kopija	-
Zdravstvena knjižica	Zavod za zdravstveno osiguranje	Original ili ovjerena kopija	-
Izvod iz MKR za maloljetne članove	Služba za opću upravu Općine Centar	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti ako ga izdaje Općina Centar Sarajevo



TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 15 dana

Obavještenje: Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !