



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **12-10.2**

**Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti**

Prezime i ime

**Odsjek za socijalnu zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

**PREDMET: ZDRAVSTVENA ZAŠTITA**

- A) DIJETE KORISNIKA DJEČIJEG DODATKA;**
- B) CIVILNE ŽRTVE RATA;**
- C) RASELJENE OSOBE;**
- D) OSOBE STARIJE OD 65 GODINA;**
- E) OSOBE U STANJU SOCIJALNE POTREBE;**
- F) DJECU OD ROĐENJA DO POLASKA U ŠKOLU**

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

<b>Traženi dokument</b>	<b>Institucija koja izdaje dok.</b>	<b>Forma</b>	<b>Komentar</b>
Kopija lične karte za podnosioca zahtjeva, a ukoliko se iz lične karte ne može utvrditi prebivalište - boravište u trajanju od jedne godine, uvjerenje o kretanju, potvrdu o prijavi mjesta prebivališta [za b), c), d), e)]	MUP/CIPS	Ovjerena kopija	-
Rodni list za djecu - navesti prezime i ime djeteta [za a) i f)]	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Kućna lista [za e)]	Matični ured općine	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da imenovani-a nije ostvario status osiguranog lica ni po kojem drugom osnovu u skladu sa propisima [za a), b), d), c), e) i f)]	Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo	Original ili ovjerena kopija	-
Zdravstvena knjižica [za a), b), c), d), e) i f)]	Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo	Original	-
Uvjerenje Uprave prihoda za sve punoljetne članove domaćinstva [za b), c), d) i e)]	Porezna uprava	Original ili ovjerena kopija	-
Uvjerenje da imenovani-a nije korisnik prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja [za b), c), d) i e)]	Federalni Zavod PIO	Original ili ovjerena kopija	-



Uvjerenje da se nalazi na evidenciji nezaposlenih lica [za b), c) i e)]	Služba za zapošljavanje - Biro PU	Original ili ovjerena kopija	Da pravo na zdravstvenu zaštitu nisu izgubili zbog nejavljanja
Socijalna anamneza da se radi o licu u stanju socijalne potrebe za podnosioca zahtjeva radi ostvarivanja prava na zdravstveno osiguranje [za e)]	Služba socijalne zaštite	Original ili ovjerena kopija	-

<b>TAKSE I NAKNADE</b>			
<b>Naziv takse/naknade</b>	<b>Iznos takse/naknade</b>	<b>Broj računa</b>	<b>Poziv na br./Komentar</b>
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 20 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 !