



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 03.24.

Služba za opću upravu i BIZ

Ime (ime jednog roditelja) prezime podnosioca

Adresa

Broj telefona

Prijemni pečat

**PREDMET: PRIZNAVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Članovi uže porodice su (bračni drug, sin ili kći)

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

| Traženi dokument   | Institucija koja izdaje dok.   | Forma                       | Komentar   |
|--|--|-----------------------------|--|
| Kopija lične karte za podnosioca zahtjeva                          | MUP  | Ovjerena kopija             | -  |
| Obrazac ZO3  | Knjižara   | Orginal ili ovjerena kopija | -  |
| Vjenčani ili rodni list za podnosioca zahtjeva                     | Matični ured općine  | Orginal ili ovjerena kopija | Pribavlja se po službenoj dužnosti, ukoliko se nalaze u Centralnom registru FBiH   |
| Rodni listovi za djecu mlađu od 15 godina                          | Matični ured općine  | Orginal ili ovjerena kopija | -  |
| Potvrda o redovnom školovanju za djecu stariju od 15 godina života | Obrazovna ustanova   | Orginal ili ovjerena kopija | -  |
| Uvjerenje o pripadnosti oružanim snagama za demobilisanog borca    | Grupa za vojne evidencije pri Federalnom ministarstvu za boračka pitanja | Ovjerena kopija             | -  |
| Uvjerenje Zavoda za zapošljavanje za podnosioca zahtjeva i suprugu | Služba za zapošljavanje  | Orginal ili ovjerena kopija | -  |
| Rješenje BIROa da nema pravo na zdravstvenu zaštitu                | Biro   | Orginal ili ovjerena kopija | -  |
| Uvjerenje o činjenicama iz matične evidencije aktivnih osiguranika | PIO-MIO  | Orginal ili ovjerena kopija | Ukoliko se podnosioc zahtjeva ili njegov bračni drug ne nalazi na evidenciji Biroa |

**TAKSE I NAKNADE**

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

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 7 dana, rok za pregled dokumentacije 3 dana**

**Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani): Trajno**

**Obavještenje:** -

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

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