(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko-invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

Predmet: Zahtjev za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu

Obraćam se naslovu sa zahtjevom da mi svojim rješenjem prizna pravo na zdravstvenu zaštitu kao licu starijem od 65 godina života, jer istu nemam regulisanu po drugom osnovu.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Kopija lične karte i CIPS – ova prijava prebivališta;
2. Izvod iz matične knjige rođenih;
3. Uvjerenje o kretanju;
4. Uvjerenje Porezne uprave – Ispostava Ilidža (evidencija Jedinstvenog sistema da nemam tekuće osiguranje);
5. Uvjerenje FZ PIO/MIO Administrativna služba Sarajevo (da nisam korisnik penzije);
6. Uvjerenje Centra za socijalni rad – Odjeljenje Trnovo (da nisam zdravstveno osiguran-a po tom osnovu);
7. Uvjerenje Službe za BiZ Trnovo (da nemam regulisanu zdravstvenu zaštitu po osnovu BiZ-e.

Trnovo, _____ godine **PODNOSILAC ZAHTJEVA**

_____