(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

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

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju ovjerene kopije/orginale:

1. Kopija lične karte (ovjerena),
2. Prijava mjesta prebivališta (CIPS),
3. Izvod iz matične knjige rođenih,
4. Uvjerenje porezne uprave da niste osigurani po drugom osnovu – Ispostava ilidža,
5. Uvjerenje porezne uprave da vi i vaši članovi zajedničkog domačinstva niste-jeste registrovani kao poreski obveznici – Ispostava Ilidža,
6. Uvjerenje PIO/MIO da niste korisnik prava iz penzijsko–invalidskog osiguranja,
7. Vlastita izjava da niste korisnik penzije iz inostranstva,
8. Uvjerenje da niste primalac stalne novčane pomoći (Službe socijalne zaštite Općine Ilidža-odjeljenje Trnovo),
9. Uvjerenje BIZ- a da niste osigurani.

Trnovo _____god. Podnosilac zahtjeva:

_____

Napomena : Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potrvrđuje saglasnost Službi za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko – invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu Općine Trnovo za obradu ličnih podataka traženih i dostavljenih po navedenom zahtjevu a u skladu sa Zakonom o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti porodice sa djecom i Zakona o zdravstvenom osiguranju F BiH, te se u druge svrhe nemože koristiti. Saglasnost se daje na period trajanja ostvarenog prava.