



(prezime ime oca ime)										(jedinstveni matični broj)									
(adresa)																			
(broj lične karte)																			
(telefon)																			

OPĆINA TRNOVO

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti,
boračku - dječiju i socijalnu zaštitu

Predmet: Zahtjev za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu kao šehidska porodica

Podnosilac zahtjeva:

Trnovo, _____ godine

Prilažem ovjerene fotokopije sljedeće dokumentacije:

1. Rješenje o priznavanju prava na porodičnu invalidninu.
2. Uvjerenje iz Porezne uprave da nisam poreski obveznik.
3. Uvjerenje društvenog fonda PIO-MIO BiH da nisam aktivni osiguranik i da nisam korisnik penzije.
4. Uvjerenje sa biroa za zapošljavanje.
5. Izvod iz matične knjige vjenčanih.
6. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu.
7. Fco ličnih karata i prijava prebivališta.