



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(prezime ime oca ime)											(jedinствeni matični broj)					
<input type="text"/>																
(adresa)																
<input type="text"/>																
(broj lične karte)																
<input type="text"/>																
(telefon)																

OPĆINA TRNOVO

Služba za privredu, finansije i lokalni ekonomski razvoj

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. Uvjerenje Porezne uprave – Ispostava Ilidža (evidencija Jedinствenog sistema da nemam tekuće osiguranje);
3. Uvjerenje FZ PIO/MIO Administrativna služba Sarajevo (da nisam korisnik penzije);
4. Uvjerenje Centra za socijalni rad – Odjeljenje Trnovo (da nisam zdravstveno osiguran-a po tom osnovu);
5. Uvjerenje Službe za BiZ Trnovo (da nemam regulisanu zdravstvenu zaštitu po osnovu BiZ-e.
6. Zdravstvenu knjižicu.

Trnovo, _____ godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
