

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za rad, socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE PO OSNOVU PRIZNATOG STATUSA RASELJENE OSOBE – PROGNAK

Uz zahtjev se prilaže slijedeća dokumentacija:

1. Kopija lične karte (lična karta mora biti na dvije godine) i prijavnica mjesta prebivališta- na uvid,
2. Kopija rješenja o regulisanom statusu raseljenog lica,
3. Uvjerenje Službe za oblast boračko-invalidske zaštite da li je podnosilac zahtjeva njihov korisnik po bilo kom osnovu,
4. Potvrda JU „Kantonalni centar za socijalni rad“ (Azize Šaćirbegović broj 96), da li je podnosilac zahtjeva njihov korisnik po bilo kom osnovu,
5. Poresko uvjerenje, da li je podnosilac zahtjeva poreski obveznik,
6. Potvrda Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo (Zmaja od Bosne bb) da li se podnosilac zahtjeva nalazi na evidenciji osiguranih lica,
7. Potvrda iz PIO da li podnosilac zahtjeva prima penziju i da li se nalazi na evidenciji aktivnih osiguranika,
8. Potvrda o prijavi na evidenciji Biro-a za zapošljavanje,
9. Uvjerenje o uslovnosti stambenog objekta,
10. Nepopunjenu zdravstvenu knjižicu,
11. Potpisana izjava – saglsnost za obradu podataka.

NAPOMENA:

-DOKUMENTACIJA NE SMIJE BITI STARIJA OD 6 MJESECI
-KOPIJE DOKUMENATA MORAJU BITI OVJERENE.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____

Početak primjene: 11.12.2018.godine