



Z A H T J E V
ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH
PORODICA

(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona
broj 13/04-2-2-33-12332/21 od 18.10.2021.godine)

Popunjava podnosilac zahtjeva.

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (☐) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili √

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

GRAD/OPĆINA ZENICA

Služba za boračko-invalidsku zaštitu

1. Lični podaci podnosioca zahtjeva:

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:																				
Mjesto prebivališta:	Adresa i broj telefona:	Jedinstveni matični broj <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

2. Razlozi nemogućnosti ostvarenja zdravstvenog osiguranja po drugom osnovu:

--

3. Potrebna dokumentacija:

- dokaz o statusu branioca i člana njegove porodice;
- uvjerenje o kretanju- kao dokaz o prebivalištu;
- ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista);
- dokazi o nemogućnosti ostvarivanja prava podnosioca zahtjeva i članova njegove porodice po drugom osnovu:
 - Uvjerenje Zavoda zdravstvenog osiguranja ZDK o statusu osiguranika (za sve punoljetne članove porodice);
 - uvjerenje Porezne uprave o izmirenim poreskim obavezama (za sve punoljetne članove porodice);
 - uvjerenje PIO/MIO kao dokaz da podnosilac zahtjeva nije uživatelj penzije;
 - dokaz o posljednjem osnovu zdravstvenog osiguranja za sve punoljetne članove porodice do dana podnošenja zahtjeva – kopija zdravstvene legitimacije-ovjerene kopije prve, druge stranice i stranice sa posljednjom ovjerom kod nadležnog organa;
 - ostali dokazi iz kojih se vidi opravdanost zahtjeva.

Ostali članovi domaćinstva koje treba osigurati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Svi dostavljeni dokumenti su originalni ili ovjerene fotokopije istih, i nisu stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. glasnik BiH broj 49/06 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Ministarstvo za boračka pitanja Zeničko- dobojskog kantona vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj/gradskoj službi:

Datum □□ / □□ / 20□□	Potpis _____
-------------------------	-----------------