



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : MSPZRLI.01

Ministarstvo za socijalnu politiku,
zdravstvo, raseljena lica i izbjeglice

Prijemni pečat

Prezime i ime

Ime roditelja

JMB

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

ZAHTJEV: OSTVARIVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE LICA KOJI TO PRAVO NE MOGU OSTVARITI PO DRUGOM OSNOVU (DJECA OD ROĐENJA DO POLASKA U OSNOVNU ŠKOLU I STARIJE OSOBE PREKO 65 GODINA)

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Uvjerenje iz PIO-a da ne prima penziju i da se ne nalazi na evidenciji aktivnih osiguranika ili Ovjerenju izjavu	PIO/ Podnosilac zahtjeva	Original / ovjerena kopija	Osiguranik
Uvjerenje Službe za boračko-invalidsku zaštitu da ne ostvaruje prava po bilo kom drugom osnovu	Općina	Original / ovjerena kopija	Osiguranik
Potvrda Centra za socijalni rad da nije korisnik po bilo kom osnovu	Centar za socijalni rad	Original / ovjerena kopija	Osiguranik
Uvjerenje o mjestu prebivališta	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Ovjerena kopija	Osiguranik
Lična karta	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Na uvid	Osiguranik
Zdravstvena knjižica (nepopunjena) i prijavni obrazac za obavezno zdravstveno osiguranje	Zavod zdravstvenog osiguranja	Na uvid	Osiguranik
Vjenčani list supružnika i rodni list djece (za članove porodice ako ih osiguranik izdržava)	Općina	Original / ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Potvrda o redovnom školovanju za djecu (za djecu ako ih osiguranik izdržava)	Obrazovna ustanova	Original / ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Uvjerenje iz PIO-a za supružnika da nije korisnik penzije ili ovjerena Izjava (za supružnika ako ih osiguranik izdržava)	PIO/ Podnosilac zahtjeva	Original / ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Potvrda Kantonalne službe za zapošljavanje da se vodi na evidenciji nezaposlenih (za supružnika ako ih osiguranik izdržava)	Zavod za zapošljavanje	Original / ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
BOSANSKO-PODRINJSKI KANTON



BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION BOSNIA AND HERZEGOVINA
BOSANSKO-PODRINJSKI CANTON

Potvrda Centra za socijalni rad da nije korisnik po bilo kom osnovu (za supružnika ako ih osiguranik izdržava)	Centar za socijalni rad	Original / ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Uvjerenje o mjestu prebivališta	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Ovjerena kopija	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Lična karta	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Na uvid	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Zdravstvena knjižica (nepopunjena)	Zavod zdravstvenog osiguranja	Na uvid	Članovi porodice (ako ih osiguranik izdržava)
Rodni list djeteta	Općina	Original / ovjerena kopija	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu
Potvrda Kantonalne službe za zapošljavanje da se podnosilac zahtjeva vodi na evidenciji nezaposlenih	Zavod za zapošljavanje	Original / ovjerena kopija	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu
Potvrda Centra za socijalni rad da podnosilac zahtjeva nije korisnik po bilo kom osnovu	Centar za socijalni rad	Original / ovjerena kopija	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu
Uvjerenje o mjestu prebivališta (podnosioca zahtjeva)	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Ovjerena kopija	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu
Lična karta (podnosioca zahtjeva)	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Na uvid	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu
Zdravstvena knjižica (nepopunjena)	Zavod za zdravstveno osiguranje	Na uvid	Za djecu od rođenja do polaska u osnovnu školu

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
---------------------	---------------------	-------------	-----------------------

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): Zakonski rok je 30 dana. Rok za rješavanje potpunog zahtjeva 5 dana. Rok za pregled potpunosti dokumentacije 2 dana.

Obavještenje: Prosječno vrijeme za rješavanje potpunog zahtjeva (dani) : 7 dana

 (Datum podnošenja zahtjeva)

 (Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)