# ZAHTJEV ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Molim da mi se, u skladu sa članom 86. stav (1) tačka 8. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, br. 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11) odobri pravo na zdravstveno osiguranje.

O sebi dajem sljedeće podatke:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime   |   |
| Ime jednog roditelja   |   |
| Datum i mjesto rođenja   |   |
| Adresa i broj telefona   |   |
| Naziv visokoškolske ustanove  |   |

Uz Zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti priložena dokumenta):

1. Potvrda o redovnom studiranju;
2. Kopija lične karte;
3. Prijava prebivališta;
4. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se podnosilac Zahtjeva ne nalazi u Jedinstvenom sistemu registracije osiguranika;
5. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se roditelji/staratelji ne nalaze u Jedinstvenom sistemu registracije kao osiguranici;
6. Dokaz o prijavljenom mjestu prebivališta/boravišta roditelja osiguranika koji ne žive na području Kantona Sarajevo;
7. Odluka nadležnog organa o starateljstvu, odnosno imenovanju staratelja;

(za studente koji imaju staratelja);

1. Ostalo.............

 Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, ........................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_