



Evidencijski broj.....

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 škole/fakulteta	

Uz Zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti priložena dokumenta):

1. Nova zdravstvena knjižica;
2. Potvrda o redovnom školovanju/studiranju;
3. Kopija lične karte, za punoljetnike;
4. Kopija rodnog lista, za maloljetnike;
5. Prijava prebivališta;
6. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se podnosilac Zhatjeva ne nalazi u Jedinstvenom sistemu registracije osiguranika;
7. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se roditelji/staratelji ne nalaze u Jedinstvenom sistemu registracije kao osiguranici;
8. Dokaz o prijavljenom mjestu prebivališta/boravišta roditelja osiguranika koji ne žive području Kantona Sarajevo;
9. Odluka nadležnog organa o starateljstvu, odnosno imenovanju staratelja;
(za učenike/studente koji imaju staratelja);
10. Ostalo.....

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu,