
Ime i prezime / podnositelja zahtjeva /
/ zakonskog zastupnika /

Adresa stanovanja

Telefon: -----

J.U.CENRAR ZA SOCIJALNI RAD
BUSOVAČA

PREDMET: ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
OBAVEZNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

(za ukld.djecu)

Temeljem članka 18. točka 13, 13a. i 13b. Zakona o zdravstvenom osiguranju („ SL. novine KSB/SBK, broj: 13/00, 13/02, 11/04, 5/05 i 12/09) i instrukcije Ministarstva zdravstva i socijalne politike br. 01-37-1002010. od 15.02.2010.god. obraćam se naslovu sa zahtjevom za ostvarivanje prava na zdravstveno osiguranje za moju malod.djecu:

1. -----,
2. -----,
3. -----,
4. -----,

Uz zahtjev prilažem:

- rodni list,
- uvjerenje o državljanstvu,
- potvrdu prebivališta na području kantona,
- dokaz da roditelji djece nisu osigurani po bilo kom osnovu (izjava pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću)

- uvjerenje Bilo-9 (oba roditelja)

- uvjerenje kazivanja i psleme (oba roditelja)

Busovača, -----

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA
/ Zakonski zastupnik /

✓