



04-14

Подносилац захтјева

Име и презиме, име једног родитеља	
ЈМБ / Број личне карте	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	Копија	/
Извод из матичне књиге вјенчаних	Матична служба	Оригинал или овјерена копија	/
Извод из матичне књиге рођених	Матична служба	Оригинал или овјерена копија	/
Рјешење о утврђеном статусу	Одјељење за општу управу	/	Прибавља се по службеној дужности ако га издаје ово одјељење или га посједује у службеној евиденцији/архиви
Доказ о статусу незапосленог лица	Завод за запошљавање	Оригинал	/
Доказ да лице није корисник пензије	Фонд ПИО	Оригинал или овјерена копија	/
Доказ да лице не остварује приход од пољопривреде	Републичка управа за геодетске и имовинско - правне послове - ПЈ Шамац	Оригинал или овјерена копија	/
Кућна листа	Одјељење за општу управу	Оригинал	/
Увјерење да нема регистровану дјелатност	Одјељење за привреду	Оригинал	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 30 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Док постоје Законом прописани услови

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)