
(Ime, ime oca i prezime podnosioca zahtjeva)

JMB (jedinstveni matični broj)

(Adresa prebivališta)

(Broj telefona)

OPĆINA KREŠEVO
SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO, BRANITELJSKO INVALIDSKU I
SOCIJALNU SKRB

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu iz članka 18. točka 13.,13a. i 13b. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Sl.novine KSB, broj 13/00, 13/02, 13/04, 5/05 i 12/09)

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu po osnovu gore navedenog iz sljedećih razloga:

Prilozi:

1. Rodni list
2. Uvjerenje o državljanstvu
3. Preslik osobne iskaznice
4. Potvrdu prebivališta na području Kantona
5. Dokaz da roditelji djece nisu osigurani po bilo kom osnovu (izjava pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću)
6. Dokaz da osoba nije osigurana po drugoj osnovi (sukladno Zakonu o zdravstvenom osiguranju, Zakonu o PIO/MIO, Zakonu o socijalnoj skrbi, skrbi o civilnim žrtvama rata i skrbi obitelji s djecom, Zakona o pravima branitelja i članova njihovih obitelji)

Mjesto: Kreševo

Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva