

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: \_\_\_\_\_  
JMB (u svrhu provjere prebivališta): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedišta: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
**Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo**  
**Odsjek za boračka pitanja**

Predmet: **Zahtjev za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu  
demobilisanog borca**

Obraćam Vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu kao demobilisanom borcu

**Napomena za taksu:** Shodno odredbi člana 8. Zakona o administrativnim taksama ("Službene novine Kantona" broj 30/01- prečišćen tekst, 22/02, 10/05 i 26/08) podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse.

Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerjenje Ministarstva odbrane o pripadnosti u oružanim snagama Armije RBiH-a
2. Uvjerjenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje da nije korisnik penzije
3. Uvjerjenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje da nije aktivni osiguranik
4. Uvjerjenje Porezne uprave da nije poreski obveznik.
5. Uvjerjenje od Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo – biroa
6. Izvod iz matične knjige rođenih za djecu (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a)
7. Potvrda o redovnom školovanju djece starije od 15 godina
8. Izvod iz matične knjige vjenčanih ili izjava da nije zaključio brak (pribavlja se u skladu sa članom 158. stav 4. ZUP-a ako su podaci evidentirani na području FBiH)
9. Dokaz da bračni drug nije zdravstveno osiguran po drugom osnovu
10. Potvrda iz MZ-e o mjestu stanovanja
11. Ostala dokumentacija po potrebi

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, ne starija od 6 mjeseci.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

**Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.**

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu \_\_\_\_\_ 2025. godine

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

