



Подносилац захтјева		04.37.
Презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име		
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ПОРОДИЦЕ ПОГИНУЛОГ
БОРЦА И РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА**

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Рјешење о признатом статусу ППБ или РВИ	Одјељење за општу управу	Оригинал или овјерена копија	Прибављање по службеној дужности (не плаћа се такса/накнада)
Рјешење да није корисник права на пензију	Фонд ПИО	Оригинал	-
Увјерење да није корисник права на социјалну помоћ	Центар за социјални рад	Оригинал	-
Увјерење да не обавља приватну дјелатност	Одјељење за привреду и друштвене дјелатности	Оригинал	-
Увјерење да није у радном односу	Завод за запошљавање	Оригинал	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 7 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)