

ANEX 1.

(prezime, ime oca, ime)

(adresa stanovanja-ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

(broj kontakt telefona)

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA TUZLANSKOG KANTONA

- Ulica Rudarska 57, 75 000 Tuzla -

putem

Služba za boračko-invalidsku zaštitu grada/općine _____

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na troškove plaćanja doprinosa za zdravstveno osiguranje

Molim navedeni Naslov da mi odobri troškove plaćanja doprinosa za zdravstveno osiguranje u skladu sa odredbama člana 6. stav (2) Zakona o dopunskim pravima branilaca i članova njihovih porodica, drugi prečišćeni tekst („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj: 10/20 u daljem tekstu: Zakon) i članom 5. Odluke o proširenom obimu prava iz oblasti zdravstvene zaštite branilaca i članova njihovih porodica, („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj: 11/20), obzirom da imam status lice iz člana 1. st. (1), (2) i (3) i člana 4. Zakona.

Uz zahtjev prilažem:

1. kućnu listu u kojoj su navedeni svi članovi porodičnog domaćinstva, (*original ili ovjerena fotokopija*),
2. Dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji
 - a) za korisnika prava u statusu PS-PB - posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe,
 - b) za korisnika prava u statusu RVI ili člana porodice RVI - posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe,
 - c) za korisnika prava u statusu DB - *uvjerenje nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze sa područja Kantona -FMB3*
 - d) za korisnika prava u statusu dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja ili člana porodice posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe,
(*original ili ovjerena fotokopija*)
3. Uvjerenje poslovnice Zavoda zdravstvenog osiguranja TK da podnosilac zahtjeva i članovi porodice sa kućne liste nisu zdravstveno osigurani po bilo kom osnovu, sa podacima o posljednjem osiguranju (*original ili ovjerena fotokopija*),
4. Potvrde o redovnom školovanju za djecu (*original ili ovjerena fotokopija*),
5. Rodni listovi za djecu (*original ili ovjerena fotokopija*),
6. Kopija lične karte podnosioca zahtjeva i punoljetnih članova domaćinstva,
7. Vjenčani list ili rodni list za podnosioca zahtjeva koji je u statusu samca (*original ili ovjerena fotokopija*),
8. Uvjerenje nadležne PIO/MIO da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za ostvarivanje prava na penziju ili izjava data na zapisnik da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za penziju, ili su podnijeli zahtjev za penziju ali ne mogu po tom osnovu ostvariti pravo na zdravstveno osiguranje
9. Za udove demobilisanih boraca kumulativno svi dokumenti od a) do d):
 - a) uvjerenje nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze obrazac FMB3 sa područja Tuzlanskog kantona,
 - b) izvod iz matične knjige umrlih,
 - c) izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva,
 - d) izjava potvrđena sa dva svjedoka da nije stupila u vanbračnu zajednicu.

Napomena:

Dokumentacija ne može biti starija od tri mjeseca od momenta podnošenja zahtjeva.

svojeručni potpis podnosioca zahtjeva

ANEX 2. PRILOG

**Popis potrebne dokumentacije
uz zahtjev za ostvarivanje prava na obavezno zdravstveno osiguranje**

Redni broj:	Naziv dokumenta	Organ koji ga izdaje dokument
1.	kućna lista podnosioca zahtjeva u kojoj su navedeni svi članovi porodičnog domaćinstva, <i>(original ili ovjerena fotokopija)</i>	Nadležna gradska/općinska služba
2.	Dokaz o pripadnosti boračkoj populaciji a) za korisnika prava u statusu člana porodice šehida-poginulog branioca posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe, b) za korisnika prava u statusu ratnog vojnog invalida ili člana porodice ratnog vojnog invalida - posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe, c) za korisnika prava u statusu demobilisanog branioca - uvjerenje nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze sa područja Tuzlanskog kantona - FMB3 d) za korisnika prava u statusu dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja ili člana porodice posljednje rješenje na snazi ili uvjerenje Službe, <i>(original ili ovjerena fotokopija)</i>	Gradska/općinska služba nadležna za boračko invalidsku zaštitu za tačke: a), b) i c) Grupa za pitanja vojne evidencije za tačku d)
3.	Uvjerenje poslovnice Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona da podnosilac zahtjeva i članovi porodice sa kućne liste nisu zdravstveno osigurani po bilo kom osnovu, sa podacima o posljednjem osiguranju <i>(original ili ovjerena fotokopija)</i>	Zavod zdravstvenog osiguranja TK
4.	Potvrde o redovnom školovanju za djecu <i>(original ili ovjerena fotokopija)</i>	Obrazovne ustanove
5.	Rodni listovi za djecu (original ili ovjerena fotokopija)	Nadležna gradska/općinska služba
6.	Kopija lične karte podnosioca zahtjeva i punoljetnih članova domaćinstva	MUP TK
7.	Vjenčani list ili rodni list za podnosioca zahtjeva koji je u statusu samca <i>(original ili ovjerena fotokopija)</i>	Nadležna gradska/općinska služba
8.	Uvjerenje nadležne PIO/MIO da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za ostvarivanje prava na penziju ili izjava data na zapisnik da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za penziju, ili su podnijeli zahtjev za penziju ali ne mogu po tom osnovu ostvariti pravo na obavezno zdravstveno osiguranje	PIO MIO
9.	Za udove demobilisanih boraca kumulativno dokumenti od a) do d): a) uvjerenje nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze sa područja Kantona - FMB3 b) Izvod iz matične knjige umrlih, c) Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva, d) Izjava potvrđena sa dva svjedoka da nije stupila u vanbračnu zajednicu.	Grupa za pitanja vojne evidencije za tačku Nadležna gradska/općinska služba

**Ministarstvo za boračka pitanja
Tuzlanskog kantona**