

**ANEKS 1.**

\_\_\_\_\_  
( Ime/ime jednog roditelja/prezime)

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

\_\_\_\_\_  
(broj kontakt telefona)

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA  
TUZLANSKOG KANTONA**

- Ulica Maršala Tita do broja 34, 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, 14/22, 9/23, 5/24 i 13/24) i članom 5. Odluke o proširenom obimu prava iz oblasti zdravstvene zaštite branilaca i članova njihovih porodica, („Službene novine Tuzlanskog kantona”, broj: 11/20, 17/23 i 9/24), obzirom da imam status lica iz člana 1. st. (1), (2) i (3) i člana 4. Zakona.

Uz zahtjev prilažem:

1. kućnu lista 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 gradske/općinske poslovnice Zavoda zdravstvenog osiguranja TK da podnosilac zahtjeva i članovi porodice sa kućne liste nisu zdravstveno osigurani po bilo kom osnovu (original ili ovjerena fotokopija),
4. Potvrdu/e o redovnom školovanju za djete/cu (original ili ovjerena fotokopija),
5. Rodni list/ovi za djete/cu (original ili ovjerena fotokopija)
6. Uvjerenje o redovnom školovanju za djete/cu od navršениh 15. godina života
7. Kopija lične karte podnosioca zahtjeva i punoljetnih članova domaćinstva,
8. Vjenčani list ili rodni list za podnosioca zahtjeva koji je u statusu samca (original ili ovjerena fotokopija),
9. Uvjerenje nadležne poslovnice PIO/MIO da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za ostvarivanje prava na penziju ili ukoliko su podnijeli, da ne mogu po tom osnovu ostvariti pravo na zdravstveno osiguranje

10. Za udove demobilisanih boraca kumulativno svi dokumenti od a) do d):
- Uvjerenje nadležne grupe za evidencije iz oblasti vojne obaveze obrazac FMB3 sa područja Tuzlanskog kantona,
  - Izvod iz matične knjige umrlih,
  - Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva,
  - Izjava potvrđena sa dva svjedoka da nije stupila u vanbračnu zajednicu.

*Napomena:*

*Dokumentacija ne može biti starija od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva.*

\_\_\_\_\_  
svojeručni potpis podnosioca zahtjeva

## ANEKS 2.

### 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, (original ili ovjerenafotokopija)	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 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, (original ili ovjerenafotokopija)	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 (original ili ovjerenafotokopija)	Gradska/općinska poslovnica Zavod zdravstvenog osiguranja TK
4.	Potvrde o redovnom školovanju za djecu (original ili ovjerenafotokopija)	Obrazovne ustanove
5.	Rodni listovi za djecu (original ili ovjerenafotokopija)	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 (original ili ovjerenafotokopija)	Nadležna gradska/općinska služba

8.	Uvjerenje nadležne poslovnice PIO/MIO da podnosilac zahtjeva i supružnik nisu podnijeli zahtjev za ostvarivanje prava na penziju ili ukoliko su podnijeli, da ne mogu po tom osnovu ostvariti pravo na zdravstveno osiguranje	PIO MIO
9.	<p>Za udove demobilisanih boraca kumulativno svi dokumenti od a) do d):</p> <p>a) uvjerenje nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obaveze sa područja Kantona – FMB3</p> <p>b) Izvod iz matične knjige umrlih,</p> <p>c) Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva,</p> <p>d) Izjava potvrđena sa dva svjedoka da nije stupila u vanbračnu zajednicu.</p>	<p>Grupa za pitanja vojne evidencije za tačku</p> <p>Nadležna gadska/općinska služba</p>

Ministarstvo za boračka pitanja Tuzlanskog kantona