



Bosnia and Herzegovina  
Federation of Bosnia and Herzegovina

**CANTON SARAJEVO**  
**Ministry for Education**

## ZAHTJEV ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Molim da mi se, u skladu sa članom 86. stav (1) tačka 8. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, br. 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11) odobri pravo na zdravstveno osiguranje.

O sebi dajem sljedeće podatke:

Ime i prezime	
Ime jednog roditelja	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa i broj telefona	
Naziv škole	

Uz Zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti priložena dokumenta):

1. Potvrda o redovnom školovanju;
2. Kopija rodnog lista;
3. Prijava prebivališta;
4. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se podnosilac Zahtjeva ne nalazi u Jedinstvenom sistemu registracije osiguranika;
5. Uvjerenje iz Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine da se roditelji/staratelji ne nalaze u Jedinstvenom sistemu registracije kao osiguranici;
6. Dokaz o prijavljenom mjestu prebivališta/boravišta roditelja osiguranika koji ne žive na području Kantona Sarajevo;
7. Odluka nadležnog organa o starateljstvu, odnosno imenovanju staratelja;  
(za učenike koji imaju staratelja);
8. Ostalo.....

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu, .....