

**OPŠTINA BUDVA**  
**Sekretarijat za društvene djelatnosti**

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu i druga prava u vezi sa ostvarivanjem zdravstvene zaštite shodno propisima o boračkoj i invalidskoj zaštiti**

Ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ podnosim zahtjev za  
(ime i prezime podnosioca zahtjeva) (mjesto prebivališta)

ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu.

Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerenje da je lice nezaposleno odnosno da se nalazi na evidenciji ZZCG;
2. Uvjerenje Fonda PIO da nije korisnik penzije;
3. Uvjerenje Sekretarijata za privredu da se lice ne bavi samostalnom djelatnošću;
4. Uvjerenje Sekretarijata za privredu da lice nije uživatelj staračke naknade poljoprivrednika;
5. Uvjerenje Centra za socijalni rad da lice nije korisnik materijalnog obezbjeđenja porodice;

**Napomena: Zahtjev se ne taksira**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnosioca zahtjeva-štampanim slovima)

\_\_\_\_\_  
(JMBG)

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_  
(kontakt telefon)

\_\_\_\_\_  
(e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)

