



Подносилац захтјева		03-32
Име и презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име једног родитеља		
ЈМБ		
Адреса (мјесто, улица и број)		
Контакт телефон		

**ОДЈЕЛЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**  
**ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**  
**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ**

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	На увид	-
Рјешење о утврђеном статусу	Одјељење за привреду и друштвене дјелатности- Одсек за борачко-инвалидску заштиту	Оригинал	Прибавља се по службеној дужности ако га издаје ово одјељење или га има у својој архиви
Увјерење да нема регистровану дјелатност	Одјељење за привреду и друштвене дјелатности	Оригинал	-
Доказ да лице не остварује приход од пољопривреде	РУГИПП, ПЈ Дервента	Оригинал	Прибавља се по службеној дужности, на основу споразума са РУГИПП, ПЈ Дервента (остаје обавеза подносиоца да плати одговарајућу таксу/накнаду, само га не мора лично подносити)
Доказ о статусу незапосленог лица	Завод за запошљавање	Оригинал	-
Доказ да лице није корисник пензије	Фонд ПИО	Оригинал	-

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

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 (2 дана за преглед предмета)**

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Док постоје Законом прописани услови**

**Обавјештење:** Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 7 дана

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)