

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА БРАТУНАЦ  
- ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ  
УПРАВУ -



БРАТУНАЦ

REPUBLIC OF SRPSKA  
MUNICIPALITY OF BRATUNAC  
– GENERAL ADMINISTRATION  
DEPARTMENT -

Ул.Светог Саве бр.260; 75 420 Братунац,  
e-mail:bratopst@teol.net ; [www.opstinabrattunac.com](http://www.opstinabrattunac.com)

тел.+387(56)41-01-76; факс:+387(56)41-03-37

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

име (име родитеља) презиме

мјесто и адреса

јединствени матични број

број телефона

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за остваривање права на здравствено осигурање**

Ја \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
обраћам се горе надлежном органу, да ми се изда рјешење о праву на здравствену заштиту као борцу  
Војске Републике Српске.

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о категоризацији или Увјерење о ангажовању у ВРС-е
2. Увјерење Бироа за запошљавање
3. Увјерење Фонда ПИО да није корисник пензије
4. Фотокопија личне карте

У Братунцу, \_\_\_\_\_ године.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Већа организациона јединица	Одјељење за општу управу			
Дјелатности	Одсјек за борачко-инвалидску заштиту			
Контакт подаци надлежног службеника	Мирјана Јовичић 056/410-504			
Сврха административног поступка	Остваривање права на здравствену заштиту као борцу војске РС			
Правни основ административног поступка	Закон о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца Одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске (Службени гласник Републике Српске 40/12)			
Такса/накнада коју је потребно уплатити	<b>Назив таксе/ накнаде</b>	<b>Износ таксе / накнаде (КМ)</b>	<b>Број рачуна за уплату</b>	
	/	.		
Потребне информације при предавању захтјева	Подаци о физичком лицу (име и презиме, адреса, ЈМБ, контакт телефон)			
Документација	<b>Документ</b>	<b>Назив институције која издаје документ</b>	<b>Форма доставе</b>	<b>Коментар</b>
	-Рјешење о категоризацији или Увјерење о ангажовању у ВРС	Општинска управа Одјељење за општу управу Одсјек за борачко-инвалидску заштиту	Оригинал документ или овјерену фотокопију	
	Увјерење Бироа за запошљавање	Завод за запошљавање Републике Српске	Оригинал документ или овјерену фотокопију	
	Увјерење Фонда ПИО да није корисник пензије	Фонд ПИО Републике Српске	Оригинал документ или овјерену фотокопију	
	Фотокопија личне карте	МУП Републике Српске	Оригинал документ или овјерену фотокопију	
Рок за рјешавање потпуног предмета (дани)	30 дана			
Обавјештење				

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани)	Трајно			
Преузимање обрасца захтјева				