Broj podneska \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Z-ZZ**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU**

|  |
| --- |
| **LIČNI PODACI** |
| **Prezime, ime roditelja i ime** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Pol** [ ]  M [ ]  Ž **JMB** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Mjesto rođenja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Opština** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum rođenja**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ulica, broj, opština \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Prebivalište** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Boravište**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon** | Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobilni telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Državljanstvo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Bračni status** **[ ]** oženjen/ udata [ ]  neoženjen/neudata [ ]  razveden/razvedena[ ]  udovac/udovica [ ]  vanbračna zajednica |
| **Školska sprema** **[ ]** bez škole [ ]  nepotpuna OŠ [ ]  OŠ [ ]  SSS [ ]  VS [ ]  VSS |
| **Zanimanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Radni status** [ ]  zaposlen/a [ ]  radno angažovan/a [ ]  nezaposlen/a [ ] penzioner/ka [ ] dijete (0-6) [ ]  dijete (7-14) [ ]  učenik/student (+15) [ ]  nesposoban/na za rad [ ]  drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Zaposlenje** [ ]  naziv poslodavca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  poljoprivrednik [ ]  samostalna djelatnost (upisati) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Obaveza izdržavanja** [ ]  zakonska obaveza, i to [ ]  da [ ] ima mogućnost [ ]  nema mogućnost [ ]  nema [ ]  ugovorna obaveza izdržavanja i to [ ]  da[ ] sa CSR [ ]  sa drugim [ ]  nema  |
| **Poseban status** [ ]  bez posebnog statusa [ ] stranac sa stalnim boravkom[ ] stranac sa privremenim boravkom [ ]  azilant [ ]  stranac pod subsidijarnom zaštitom [ ]  drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Status** [ ]  korisnik prava na materijalno obezbjedjenje [ ]  korisnik prava na ličnu invalidninu[ ] korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć [ ]  korisnik usluge smještaja  |
| **Podnosim zahtjev za pravo na zdravstvenu zastitu i uz zahtjev prilažem dokaze:** [ ]  lična karta na uvid[ ]  izvod iz knjige rođenih[ ]  dokaz da pravo nije ostvareno pravo po drugom osnovu [ ]  dokaz da je korisnik materijalnog obezbjedjenja, lične invalidnine, dodatka za njegu i pomoć i usluge smještaja [ ]  drugo (navesti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Z-I**

Na osnovu člana 4 Pravilnika o bližim uslovima za ostvarivanje osnovnih materijalnih davanja iz socijalne i dječje zaštite („Službeni list CG”, br. 40/13, 68/15, 20/16 i 88/17), a u vezi člana 77 stav 4 i člana 86 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti („Službeni list CG”, br. 27/13, 1/15, 42/15, 47/15, 56/16, 66/16, 1/17, 31/17, 42/17 i 50/17) i čl. 10 i 17 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti („Službeni list CG”,br. 79/08, 70/09, 44/12 i 22/17) dajem

**IZJAVU**

I Ja *(ime i prezime)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, JMB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ slobodnom voljom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačno navedeni u zahtjevu za ostvarivanje prava na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

II Upoznat/a sam sa obavezom davanja istinitih podataka na osnovu Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

III Saglasan/a sam da Centar za socijalni rad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izvrši uvid u sve podatke od značaja za ostvarivanje ovog prava.

Br. lične karte \_\_\_\_\_\_\_\_\_

JMB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUP - PJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_