
(ime i prezime)

(mjesto i adresa)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
POŽEŠKO-SLAVONSKOJ ŽUPANIJI**
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za prosvjetu, kulturu, rad,
zdravstvo i socijalnu skrb

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na zdravstveno osiguranje

Budući da nisam zdravstveno osiguran-a ni po jednoj osnovi u smislu Zakona o zdravstvenom osiguranju, a ispunjavam uvjete propisane Pravilnikom o mjerilima i postupku za utvrđivanje nesposobnosti za samostalan život i rad i nedostatak sredstava za uzdržavanje za osobe s prebivalištem u RH kojima se zdravstvena zaštita ne osigurava po drugoj osnovi – čl. 2. i 3. ("Narodne Novine", broj: 39/02.) molim da mi se prizna pravo na zdravstvenu zaštitu kao:

- a) osobi koja je navršila 60 (žena), odnosno 65 (muškarac) godina života,
- b) osobi lišenoj poslovne sposobnosti,
- c) nezaposlenoj ženi za vrijeme trudnoće i 6 mjeseci nakon porođaja, odnosno samohranom ocu u trajanju 6 mjeseci od rođenja djeteta,
- d) osobi čiju je potpunu nesposobnost za rad i privređivanje utvrdilo nalazom i mišljenjem tijelo vještačenja u postupku ostvarivanja prava iz socijalne skrbi ili drugo nadležno tijelo vještačenja prema posebnim propisima,
- e) osobi ovisniku o opojnim drogama, alkoholu ili drugim ovisnostima koja je podvrgnuta odvikavanju u zdravstvenoj ustanovi ili je uključena u provedbu posebnih mjera pomoći ovisniku o opojnim drogama u terapijskoj zajednici, ili drugim organiziranim oblicima pomoći ovisnicima za sve vrijeme dok te okolnosti traju,
- f) osobi koja ostvari pravo na skrb izvan vlastite obitelji na temelju rješenja Centra za socijalnu skrb

(zaokružiti slovo)

Obitelj se sastoji od sljedećih članova:

Red.br.	Ime i prezime	Datum rođ.	Srodstvo	Zanimanje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Prihodi obitelji su sljedeći:

-prihodi po osnovi rada, mirovine

-prihodi od imovine

-prihodi od poljoprivredne djelatnosti

-prihodi od obrta ili druge samostalne djelatnosti

-prihodi iz drugih izvora

U Požegi, _____

(podnositelj zahtjeva)

Zahtjevu se prilažu:

1. uvjerenje o prebivalištu (preslika osobne iskaznice)
2. preslika domovnice
3. potvrda Zavoda za zapošljavanje
4. potvrda Zavoda za zdravstveno osiguranje
5. potvrda Zavoda za mirovinsko osiguranje (i za članove kućanstva)
6. potvrda Porezne uprave o ostvarenim prihodima (i za članove kućanstva)
7. uvjerenje o posjedovanju Područnog ureda za katastar (i za članove kućanstva)
8. potvrda zemljišno knjižnog odjela
9. rješenje Centra za socijalnu skrb na zajamčenu minimalnu novčanu naknadu ili o pravu na skrb izvan vlastite obitelji
10. nalaz i mišljenje tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb ili drugog nadležnog tijela
11. potvrda o trudnoći ili porodu
12. potvrda ustanove za ovisnost i sl.