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

**MINISTARSTVO ZDRAVSTVA**

 **(info tel. 035 369 416)**

Datum prijema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj u Protokolu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, ime oca i prezime (djevojačko prezime za udate)

JMBG:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Adresa prebivališta - ulica, broj, općina)

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

(mjesto rođenja, općina i država rođenja)

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

(Kontakt telefon)

**PREDMET: Uvjerenje o broju sati u sedmici**

**Takse i naknade (iznos i način uplate):**

Taksu na izdavanje uvjerenja odnosno drugih isprava o činjenicama o kojima se vodi službena evidencija u iznosu od:

* 10 KM za uvjerenje o činjenicama odnosno ispravama o kojima se vodi službena evidencija;

uplatiti na račun primaoca br. 1321000256000080, otvoren kod NLB banke d.d. Tuzla. Primalac: Budžet Tuzlanskog kantona.

Vrsta prihoda: 722121.

Općina: \_\_\_\_ (šifra općine prema mjestu prebivališta)

**Uz zahtjev OBAVEZNO priložiti:**

* **Kopiju uvjerenja o položenom stručnom ispitu**
* **Kopiju izvoda iz matične knjige rođenih**
* **Kopiju izvoda iz matične knjige vjenčanih (ako je promijenjeno prezime)**
* **Uplatnica**

Tuzla, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum podnošenja zahtjeva) (Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)