

Naziv administrativnog postupka : Uvjerenje o činjenicama

Osnovna organizaciona jedinica	Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona										
Unutrašnja organizaciona jedinica	Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona										
Djelatnost(i)	Socijalna zaštita i zdravstvo										
Kontakt podaci nadležnog službenika	Nizama Mešanović, Viši referent za administrativne i arhivske poslove Tel: 035 369 416 E-mail: saracevic.melika@gmail.com										
Svrha administrativnog postupka	Pribavljanje uvjerenja i drugih isprava o činjenicama radi ostvarivanja prava u drugim postupcima.										
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o upravnom postupku Federacije BiH Član 169., 170. Službene novine FBiH, broj 2/98, 48/99										
Taksa / naknada koju je potrebno uplatiti	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Naziv takse / naknade</th> <th>Iznos takse / naknade (KM)</th> <th>Broj računa za uplatu</th> <th>Poziv na broj</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Taksa na izdavanje uvjerenja odnosno drugih isprava o činjenicama o kojima se (ne)vodi službena evidencija</td> <td>Vidjeti pod Obavještenje</td> <td>1321000256000080</td> <td>Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet TK, Budžetska organizacija: 1901001, Poziv na br: -</td> </tr> </tbody> </table>	Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Poziv na broj	Taksa na izdavanje uvjerenja odnosno drugih isprava o činjenicama o kojima se (ne)vodi službena evidencija	Vidjeti pod Obavještenje	1321000256000080	Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet TK, Budžetska organizacija: 1901001, Poziv na br: -		
Naziv takse / naknade	Iznos takse / naknade (KM)	Broj računa za uplatu	Poziv na broj								
Taksa na izdavanje uvjerenja odnosno drugih isprava o činjenicama o kojima se (ne)vodi službena evidencija	Vidjeti pod Obavještenje	1321000256000080	Vrsta prihoda: 722611, Primalac: Budžet TK, Budžetska organizacija: 1901001, Poziv na br: -								
Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Informacija</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prezime i ime / naziv zdravstvene ustanove</td> </tr> <tr> <td>JMB/ID broj</td> </tr> <tr> <td>Adresa stanovanja/sjedište</td> </tr> <tr> <td>Telefon</td> </tr> <tr> <td>Kontakt osoba</td> </tr> <tr> <td>Činjenica za koju se izdavanje uvjerenja ili druge isprave traži</td> </tr> </tbody> </table>			Informacija	Prezime i ime / naziv zdravstvene ustanove	JMB/ID broj	Adresa stanovanja/sjedište	Telefon	Kontakt osoba	Činjenica za koju se izdavanje uvjerenja ili druge isprave traži	
Informacija											
Prezime i ime / naziv zdravstvene ustanove											
JMB/ID broj											
Adresa stanovanja/sjedište											
Telefon											
Kontakt osoba											
Činjenica za koju se izdavanje uvjerenja ili druge isprave traži											
Dokumentacija											
Rok za rješavanje potpunog predmeta (dani)	2										
Obavještenje	TAKSA/NAKNADA: 10 KM za uvjerenje o činjenicama odnosno ispravama o kojima se vodi službena evidencija, 20 KM za uvjerenje o činjenicama odnosno ispravama o kojima se ne vodi službena evidencija Zakonski rok za rješavanje predmeta 5 dana										
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu (dani)	Trajno										
Preuzimanje obrasca zahtjeva	Preuzimanje obrasca zahtjeva										