

## ИЗЈАВА ЗА ЛИЦЕ СТАРИЈЕ ОД 65 ГОДИНА

Изјављујем да не примавам пензију из иностранства, односно да нема других примања из иностранства.

Изјаву дајем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

Изјаву дајем ради остваривања права на здравствено осигурање по члану 22. Закона о здравственом осигурању, као лице старије од 65 година.

У \_\_\_\_\_, дана, \_\_\_\_\_ год.

ПОДНОСИЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(адреса становања)