

**ZAHTJEV ZA UPUĆIVANJE NA BANJSKO – KLIMATSKO LIJEČENJE
(MEDICINSKA REHABILITACIJA)**

| | |
|-----------------------------|--|
| Prezime(ime oca) ime | |
| Adresa | |
| Općina | |
| Telefon | |

1. S obzirom da imam priznat status (zaokružiti status kategorije kojoj pripadate)

- DB (demobilisani borac)
- RVI (ratni vojni invalid)
- ČPRVI (član porodice RVI)
- ČPPPB (član porodice šehida – porodica poginulog borca)

2. Podnosilac zahtjeva do sada koristio banjsko liječenje (medicinsku rehabilitaciju) ____ puta.

3. Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

- Ovjerenu kopiju uvjerenja o pripadnosti Armiji R BiH,(za demobilisanog borca)
- Rješenje o priznatom pravu na ličnu odnosno porodičnu invalidninu,
- Ovjerenu kopiju medicinske dokumentacije,
- Preporuka ljekara specijaliste(ne stariju od šest mjeseci) i za banjsko i za klimatsko liječenje
- ličnu kartu na uvid voditelju postupka.

Saglasan-na sam da ukoliko ne ostvarim pravo na banjsko liječenje **da - ne** prihvatam klimatsko liječenje koje mi preporuči ljekarska komisija.(zaokružiti **da** ili **ne**)

Podnosilac zahtjeva:

Sarajevo, _____ godine

Popunjavanje općinski službenik:

Imenovani koristio pravo na banjsko liječenje _____ puta.

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: _____

Potpis: _____

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse („Sl. novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/2 i 10/05)