

OPĆINA NOVO SARAJEVO  
Služba za oblast boračko invalidske zaštite

ZAHTJEV  
ZA UPUĆIVANJE NA

- BANJSKO LIJEČENJE (MEDICINSKU REHABILITACIJU) I  
 KLIMATSKO LIJEČENJE

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)
- ČPŠPB (član porodice šehida- porodice poginulog borca)

**2. Podnosilac zahtjeva do sada koristio banjско liječenje (med. rehabilitaciju) \_\_\_\_\_ puta  
Podnosilac zahtjeva do sada koristio klimatsko liječenje (more) \_\_\_\_\_ puta**

**3. Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (ne stariju od šest mjeseci) :**

- fotokopiju lične karte
  - fotokopiju prijave mjesta prebivališta (CIPS)
  - fotokopiju rješenja o statusu
  - fotokopiju uvjerenja o vremenu provedenom u OS RBiH za demobilisne borce
  - fotokopiju medicinske dokumentacije
  - Preporuku ljekara specijaliste za medicinsku rehabilitaciju
  - Preporuku ljekara specijaliste za klimatsko liječenje gdje se primjenjuje prirodni faktor (more,sunce)
- Sve fotokopije trebaju biti ovjerene

**4. Saglasan sam da ću ukoliko ne ostvarim pravo na banjско liječenje , prihvatiti klimatsko liječenje DA NE (zaokružiti).**

Podnosilac zahtjeva

**Popunjava općinski službenik**

Imenovani koristio pravo na banjско liječenje \_\_\_\_\_ puta

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

*Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse (,Sl.novine Kantona Sarajevo br 30/01,22/02 i 10/05)*

Početak primjene: 01.04.2015.godine