

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku zaštitu

ZAHTJEV
ZA UPUĆIVANJE NA

BANJSKO LIJEČENJE (MEDICINSKU REHABILITACIJU)

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)
- DNRP (dobitnik ratnih priznanja i odlikovanja)

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

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

- fotokopiju lične karte
- fotokopiju prijave mjesta prebivališta (CIPS)
- fotokopiju rješenja o statusu za ratne vojne invalide i porodice šehida i poginulih boraca
- fotokopiju uvjerenja o vremenu provedenom u OS RBiH za demobilisne borce (rješenje o demobilizaciji za lica koja su demobilisana prije 23.12.1995. godine)
- fotokopiju medicinske dokumentacije
- Preporuku ljekara specijaliste za medicinsku rehabilitaciju
- Ovjerenu izjavu da je podnosioc zahtjeva saglasan da se njegovi lični podaci koriste u svrhu vođenja postupka
Sve fotokopije trebaju biti ovjerene

4.Banjska lječilišta (zaokružiti prijedlog za banjsko lječilište)

1. Terme- Ilidža 2.Reumal Fojnica 3. Aquaterm Olovo

Podnosilac zahtjeva

Popunjavanje općinski službenik

Imenovani koristio pravo na banjsko liječenje _____ puta

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: _____

Potpis: _____

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

Početak primjene: 09.07.2019.godine