



PA

Ime ( ime jednog roditelja) prezime: \_\_\_\_\_  
JMBG (u svrhu provjere prebivališta): \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja / sjedište/: \_\_\_\_\_  
Broj telefona, FAX-a i mob.: \_\_\_\_\_  
Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Općina Novi Grad Sarajevo  
Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo  
**Odsjek za boračka pitanja**

**PREDMET: Zahtjev za upućivanje na banjsko liječenje (medicinska rehabilitacija)**

---

**1. Obzirom da imam priznat status (zaokružiti status – kategoriju kojoj pripadate)**

- DB ( demobilisani borac),
- RVI ( ratni vojni invalid),
- ČP RVI ( član porodice RVI),
- ČŠPPB ( član porodice šehida- porodice poginulog borca).

**2. Banjsko liječenje do sada sam koristio-o-la \_\_\_\_\_puta.**

**3. Uz zahtjev prilažem obaveznu dokumentaciju:**

1. **Dokaz o statusu** - ovjerena kopija originalne dokumentacije - ovjera ne starija od šest mjeseci, (uvjerenje o vremenu provedenom u OS R BiH, rješenje o ličnoj invalidnini, rješenje o porodičnoj invalidnini, dokaz za nosioce najviših ratnih priznanja),  
**(Napomena: ČŠPPB, RVI i ČP RVI su obavezni priložiti ovjerenu kopiju r e v i z i o n o g rješenja);**
2. **Ovjerene kopije medicinske dokumentacije** (ovjere ne starije od šest mjeseci);
3. **Preporuku ljekara specijaliste**, sa naznakom **za banjsko liječenje**, iz zdravstvene ustanove u kojoj se podnosilac zahtjeva liječi (ne starija od šest mjeseci)

**Shodno članu 9. i 10. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH" broj 12/25) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetno zahtjeva.**

**Napomena: podnosioci zahtjeva koji su u protekle dvije godine ostvarili pravo na korištenje banjskog liječenja, isti tekuće godine neće moći koristiti navedeno pravo i njihovi zahtjevi se neće razmatrati.**

Podnosilac zahtjeva:

---

**Popunjavanje općinski službenik:**

Imenovani je koristio pravo na banjsko liječenje \_\_\_\_\_puta.

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, 26/8 i 23/16.)