



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 klimatsko 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. Klimatsko 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 klimatsko 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.

Podnosilac zahtjeva:

Popunjavanje općinski službenik:

Imenovani je koristio pravo na banjско 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.)

NG O 4.2.0.61