**PA**

Ime ( ime jednog roditelja) prezime:_____
Naziv pravnog subjekta: _____
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**

**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- porodrce poginulog borca).

**2. Klimatsko liječenjedo sada sam koristi-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);
4. **Prijava mjesta prebivališta** ( ne starija od šest mjeseci);

**Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe i Kantonalno ministarstvo za boračka pitanja vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.**

Podnosilac zahtjeva:
_____

**Popunjava općinski službenik:**
Imenovani je korstio pravo na klimatsko 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.)

NG O 4.2.0.61