

**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 utvrđivanje prava na banjsko liječenje (medicinska rehabilitacija)**
_____**1. Obzirom da imam priznat status (zaokružiti status – kategoriju kojoj pripadate).**

- a) DB (demobilisani borac);
- b) RVI (ratni vojni invalid);
- c) ČP RVI (član porodice RVI);
- d) ČŠPPB (član porodice šehida- porođrce poginulog borca).

2. Banjsko liječenje do sada sam koristio/la _____ puta.

- a) U prethodnoj budžetskoj godini ostvario sam pravo na banjsko liječenje kao korisnik iz I grupe prioriteta.
- b) U prethodnoj budžetskoj godini nisam ostvario pravo na banjsko liječenje kao korisnik iz I grupe prioriteta.

3. Uz zahtjev prilažem obaveznu dokumentaciju:

- a) **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 ili uvjerenje, rješenje o porodičnoj invalidnini ili uvjerenje, dokaz za nosioce najviših ratnih priznanja);
- b) **Ovjerene kopije medicinske dokumentacije** (ovjere ne starije od šest mjeseci);
- c) **Preporuku ljekara specijaliste**, sa naznakom **za banjsko liječenje**, iz zdravstvene ustanove u kojoj se podnosilac zahtjeva liječi (ne starija od šest mjeseci).

Napomena: podnosioci zahtjeva koji su u prethodnoj budžetskoj godini ostvarili pravo na banjsko liječenje kao korisnici iz I grupe prioriteta, potrebno je da isti potpišu izjavu koja se nalazi u prilogu ovog zahtjeva.

Shodno članu 9. 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.

Datum: _____

Podnosilac zahtjeva: _____

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse na osnovu člana 9. tačka 6. Zakona o administrativnim taksama („Sl. Novine Kantona Sarajevo“ br. 30/01, 22/02, 10/05, 26/8 i 23/16).

Popunjava općinski službenik:

Imenovani je korstio pravo na banjsko liječenje _____ puta.

Općinski službenik koji je vršio kontrolu _____

Potpis:_____.

NG O 4.2.0.67