

**ZAHTJEV ZA UPUĆIVANJE NA BANJSKO LIJEČENJE**  
**(MEDICINSKU REHABILITACIJU)**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Prezime (Ime oca) ime</b> |  |
| <b>Adresa</b>                |  |
| <b>Općina</b>                |  |
| <b>Telefon</b>               |  |

1. *S obzirom da imam priznat status (zaokružiti status kategorije kojoj pripadate):*

- DB (demobilisani borac),
- RVI (ratni vojni invalid),
- ČPRVI (član porodice RVI),
- ČŠPPB (član porodice šehida – porodica poginulog borca)

2. *Podnositelj zahtjeva do sada koristio banjsko liječenje (medicinsku rehabilitaciju) \_\_\_\_\_ puta.*

3. *Uz zahtjev prilažeći sljedeću dokumentaciju:*

- Ovjerenu kopiju rješenja o statusu
- Ovjerenu kopiju medicinske dokumentacije
- Preporuka ljekara specijaliste (ne stariju od šest mjeseci)

**Podnositelj zahtjeva:**

---

**Popunjava općinski službenik:**

*Imenovani koristio pravo na banjsko liječenje \_\_\_\_\_ puta.*

*Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: \_\_\_\_\_*

*Potpis:*

---

Podnositelj zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse („Službene novine Kantona Sarajevo“ br. 30/01, 22/02 i 10/05)

***U skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.***