

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

Prezime (Ime oca) ime	
Adresa	
Općina	
Telefon	

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. ***Podnosilac zahtjeva do sada koristio banjsko liječenje (medicinsku rehabilitaciju) _____ puta.***

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

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

Podnosilac zahtjeva:

Popunjava općinski službenik:

Imenovani koristio pravo na banjsko liječenje _____ puta.

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: _____

Potpis:

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