



Podnosilac zahtjeva

Obrazac : **09-08.3**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Prezime i ime

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Općina

Kontakt telefon

PREDMET: A) BANJSKO LIJEČENJE (MEDICINSKA REHABILITACIJA)
B) KLIMATSKO LIJEČENJE (MEDICINSKA REHABILITACIJA)

- Podnosilac zahtjeva je do sada koristio banjsko lječilište (medicinsku rehabilitaciju) _____ puta
- Podnosilac zahtjeva je do sada koristio klimatsko lječilište (medicinsku rehabilitaciju) _____ puta

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Ovjerena kopija rješenja o statusu	Služba za BIZ; Federalno ministarstvo za pitanja boraca	Ovjerena kopija	-
Ovjerena kopija medicinske dokumentacije	Klinički centar	Ovjerena kopija	-
Preporuka ljekara specijaliste za banjsko liječenje ili klimatsku rehabilitaciju	Ljekar specijalista; Klinički centar; Dom zdravlja	Original ili ovjerena kopija	ne stariji od 6 mjeseci
Ovjerena kopija lične karte i CIPS prijavnice MUP KS		Ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-



NAPOMENA:

- Zahtjev za upućivanje na klimatsku rehabilitaciju se koristi u periodu ljetnih mjeseci tekuće godine (juni, juli, august i septembar)
- Lica koja koriste ili su koristili u kalendarskoj godini pravo na banjsko liječenje nemaju pravo na klimatsku rehabilitaciju i obranuto

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 15 dana

Obavještenje:

Predmet sa kompletom dokumentacije se prosljeđuje Ministarstvu za boračka pitanja Kantona Sarajevo na nadležno rješavanje.

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !

Popunjavanje općinski službenik:

Imenovani je koristio pravo na banjsko liječenje ____ puta

Imenovani je koristio pravo na klimatsko liječenje ____ puta

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu:

Potpis
