



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-08.13

Služba za boračko-invalidsku i
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

(ZAOKRUŽITI)

- 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

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o pripadnosti u OS BiH	Federalno ministarstvo za pitanja boraca – Grupa vojne evidencije	Ovjerena kopija	-
2. Medicinska dokumentacija	zdravstvena ustanova	Ovjerena kopija	-
3. Preporuka ljekara specijaliste za banjsko liječenje ili klimatsku rehabilitaciju	Ljekar specijalista zdravstvene ustanove	Original ili ovjerena kopija	-
4. Prijava prebivališta za podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

NAPOMENE:

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

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Rješenja nadležne službe.

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtjeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta (rok dostave nadležnom ministarstvu): **7 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA/NE



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 podnosioca zahtjeva
