



Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Kanton Sarajevo  
**Općina Centar Sarajevo**



74753

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-08.3**

**Služba za boračko-invalidsku  
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime

**Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

☐ **BANJSKO LIJEČENJE** (MEDICINSKA REHABILITACIJA)

☐ **KLIMATSKO LIJEČENJE** (MEDICINSKA REHABILITACIJA)

(OZNAČITI - ZAOKRUŽITI)

- Podnosilac zahtjeva je do sada koristio banjsko liječilište (medicinsku rehabilitaciju) \_\_\_\_\_ puta
- Podnosilac zahtjeva je do sada koristio klimatsko liječilište (medicinsku rehabilitaciju) \_\_\_\_\_ puta

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

| Dokumenti                                                                                                       | Mjesto izdavanja                         | Forma                        | Komentar                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Uvjerenje o pripadnosti u OS BiH                                                                             | Federalno ministarstvo za pitanja boraca | 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. Prijavnica mjesta boravka                                                                                    | MUPS / CIPS                              | Original ili ovjerena kopija | Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broj LK                                                                                                                                                   |
| 5. Izjava podnosioca zahtjeva o nastavku korištenju prava u 2026.godinu kao lice iz I kategorije u 2025. godini |                                          |                              | NAPOMENA: Pisanu izjavu dostavljaju samo podnosioci zahtjeva kojima je odlukom ljekarske komisije Ministarstva za boračka pitanja Kantona Sarajevo utvrđena I kategorija za 2025. godinu. Obrazac izjave je sastavni dio ovog zahtjeva. |



Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Kanton Sarajevo  
**Općina Centar Sarajevo**



| TAKSE I NAKNADE       |       |             |                          |
|-----------------------|-------|-------------|--------------------------|
| Naziv takse / naknade | Iznos | Broj računa | Poziv na broj / 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 obratno

**Obavještenje:** Predmet sa kompletom dokumentacije se proslijeđuje Ministarstvu za boračka pitanja Kantona Sarajevo na nadležno rješavanje;

**DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:**

Rješenje o priznavanju prava na ličnu / porodičnu invalidninu.

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

Stranka potvrđuje da će se komunikacija sa Općinom Centar Sarajevo odvijati putem elektronske pošte te da je upoznata s tim da će dostavljena email adresa ubuduće biti korištena za slanje detaljnijih informacija od strane Općine. Također, stranka potvrđuje i daje saglasnost za korištenje broja lične karte u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti, radi postupanja po podnesenom zahtjevu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BROJ LK

**Saglasan:** ☐ DA - ☐ NE

Potpis podnosioca zahtjeva

**Popunjava 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

**IZJAVA PODNOSIOCA ZAHTJEVA**  
(za obnovu i nastavak prava – I kategorija)

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime),  
rođen/a \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ godine,  
nastanjen/a u \_\_\_\_\_ (adresa),

izjavljujem da sam u 2025. godini bio/la korisnik prava na banjsko i/ili klimatsko liječenje kao lice kojem je odlukom nadležne ljekarske komisije Ministarstva za boračka pitanja Kantona Sarajevo utvrđena **I kategorija**.

Dalje izjavljujem da su činjenice i okolnosti na osnovu kojih mi je navedeno pravo priznato ostale nepromijenjene.

Podnošenjem ovog zahtjeva podnosim i zahtjev za obnovu i nastavak korištenja navedenog prava u 2026. godini.

Izjava se daje u svrhu ostvarivanja prava po podnesenom zahtjevu i u druge svrhe se ne može koristiti.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2026. godine

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)