

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**

<b>Prezime</b>	
<b>Ime</b>	
<b>Ime roditelja</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA  
SLUŽBA ZA BORAČKO- INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU**

**PREDMET: ZAHTJEVA ZA UPUĆIVANJE NA MEDICINSKU REHABILITACIJU****A) BANJSKO LIJEČENJE (MEDICINSKA REHABILITACIJA)**

Sa pratećom DA \_\_\_\_\_, NE  
(navesti ime i prezime pratioca, srodstvo i JMB)

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
Red. Br.	NAZIV DOKUMENTA	MJESTO IZDAVANJA	FORMA	KOMENTAR
1.	Prijave mjesta prebivališta za podnosioca zahtjeva	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	
2.	Rješenje/uvjerenje o statusu	Služba za BIZ		SLUŽBENO
3.	Rješenje/Uvjerenje o demobilizaciji	Odjel odbrane – grupe za pitanje VO	Ovjerena kopija	Razlog demobilizacije (član 36.)
4.	Medicinska dokumentacija	Klinički centar	Ovjerene kopije	
5.	Preporuka ljekara specijaliste za banjsko ili klimatsko liječenje	Ljekar specijalista; Klinički centar	Original ili ovjerena kopija	Nalaz ne stariji od 6 mjeseci
6.	Vjenčani list	Matični ured	Ovjerena kopija	Za članove porodice RVI-a

Na osnovu člana 9. stav 1. tačka 7. Zakona o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj 30/01 – Prečišćen tekst 22/02, 10/05, 26/08 i 23/16) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

**UPUTSTVO:**

Služba će pribaviti po službenoj dužnosti dokument pod rednim brojem 2.

**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 kompletnom dokumentacijom se prosljeđuje Ministarstvu za boračka pitanja Kantona Sarajevo na nadležno rješavanje;

Napomena: Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj; 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasa/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja zahtjevu, trajno.

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .godina

**POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA**

**Obrazac čitko popuniti !**

\_\_\_\_\_  
L.K. broj \_\_\_\_\_ P.U \_\_\_\_\_

Popunjava općinski službenik:

- Imenovani je koristio pravo na banjsko liječenje \_\_\_\_\_ puta

Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu:

\_\_\_\_\_  
Potpis