



Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Jedinstveni matični broj (JMB): _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, fax-a i mob.: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

OPĆINA HADŽIĆI

Služba za boračko – invalidsku, socijalnu
i zdravstvenu zaštitu, izbjegla i raseljena lica -

PREDMET: Zahtjev za upućivanje na banjsko - klimatsko liječenje (medicinsku rehabilitaciju).-

Obzirom da imam priznat status: **ČPŠPB, RVI, ČPRVI, DB**, (zaokružiti status podnosioca zahtjeva), molim da mi se odobri banjsko liječenje u rehabilitacionom centru:
(Obavezno zaokružiti preporučeno od strane ljekara)

A) Banjsko liječenje:

1. „Hoteli Terme“ Ilidža
2. RRC „Reumal“ Fojnica
3. „Aquaterm“ Olovo

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. Uvjerenje o vremenu provedenom u OS RBiH, rješenje o ličnoj ili porodičnoj invalidnini, dokaz za nosioce najviših ratnih priznanja,
2. Medicinsku dokumentaciju (ne stariju od 6 mjeseci),
3. **Preporuka ljekara specijaliste (ne stariju od 6 mjeseci)**
4. Ovjerenu kopiju lične karte

B) Klimatsko liječenje:

Saglasan sam da ukoliko ne ostvarim pravo na banjsko liječenje po preporuci ljekarske komisije, prihvatam klimatsko liječenje.

Potpis: _____

Podnosilac zahtjeva do sa da je koristio banjsko liječenje – klimatsko liječenje _____ puta.
Nadležni općinski službenik koji je vršio kontrolu: _____
(prezime i ime, potpis)

Potpisom na obrascu dajem izričitu saglasnost općini Hadžići za obradu ličnih podataka datih u navedenom zahtjevu.

U Hadžićima, _____ 20____. godine

Podnosilac zahtjeva:
