



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-08.10

Služba za boračko-invalidsku,  
socijalnu zaštitu i  
društvene djelatnosti

Prezime i ime

Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**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**

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Rješenje o statusu	Služba za BIZ; Federalno ministarstvo za pitanja boraca	Ovjena kopija	-
2. Medicinska dokumentacija	Klinički centar	Ovjena kopija	-
3. Preporuka ljekara specijaliste za banjsko liječenje ili klimatsku rehabilitaciju	Ljekar specijalista; Klinički centar; Dom zdravlja	Original ili ovjerena kopija	Ne stariji od 6 mjeseci
4. Prijavnica mjesta boravka	MUPS / CIPS	Original ili ovjerena kopija	-

**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 obranuto

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

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



Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl. novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtijeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

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

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

**Obrazac čitko popuniti !**

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)

**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  
\_\_\_\_\_