

## PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

---

Ime (ime oca) i prezime

---

JMBG

---

Kontakt telefon

---

Adresa stanovanja

## GRAD ŽIVINICE

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe  
- Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe -

## PREDMET: Priznavanje prava na banjско-klimatsko liječenje

Obraćam se nadležnoj službi da mi u skladu sa odredbama Odluke o proširenom obimu prava iz oblasti zdravstvene zaštite branitelja i članova njihovih porodica („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj:06/12 prečišćeni tekst,) odobri banjско-klimatsko liječenje:

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje:
1.	Rješenje o priznatom pravu na ličnu invalidninu	Ovjerena kopija	Odsjek za BIZ
2.	Medicinska dokumentacija(ne starija od 30 dana)-Nalaz fizijatra	Ovjerena kopija	Zdravstvena ustanova
3.	Prijedlog za banjско-klimatsko liječenje	Original	Zdravstvena ustanova
4.	Lična karta	Kopija	CIPS/MUP

**Rok za rješavanje:** 30 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOŠIOCA

---