

## 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 obezbjeđenje lijekova, higijensko-sanitetskog materijala za RVI

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za priznavanje prava na obezbjeđenje

a) Lijekova, b) sanitetskog materijala, c) dezinfekcionih sredstava.

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Rješenje o priznatom pravu na ličnu invalidninu	Ovjerena kopija	Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu i raseljene osobe
2.	Nalaz i mišljenje ljekara specijaliste o potrebi propisanih lijekova za liječenje rana, povreda, ozljeda ili bolesti zadobijenih u toku služenja u OSBiH	Original	Zdravstvena ustanova
3.	Nalaz mišljenje ljekarske komisije	Ovjerena kopija	Institut za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja
4.	Recepti	Ovjerena kopija	Zdravstvena ustanova
5.	Predračun /račun	Original	Apoteka

**Rok za rješavanje:** 15 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOŠIOCA