

Podnositelj zahtjeva:

Ime		Otisak prijemnog pečata
Prezime		
Ime roditelja		
JMBG		
Općina, adresa		
Kontakt telefon		

**HERCEGOVAČKO – NERETVANSKA ŽUPANIJA
MINISTARSTVO ZA PITANJA BRANITELJA/BORACA – MOSTAR****ZAHTJEV
za banjsko – klimatsko liječenje**

Obraćam se ovim zahtjevom da mi odobrite banjsko – klimatsko liječenje (medicinska rehabilitacija) u skladu sa Zakonom o dopunskim pravima branitelja i članova njihovih obitelji („N. novine HNŽ“, broj: 8/06), i to kao:

/zaokružiti odgovarajući status/

- Ratni vojni invalid _____% i članovi njihovih obitelji
- Obitelj poginulog, umrlog i nestalog branitelja
- Demobilizirani branitelj
- Dobitnik ratnog priznanja i odlikovanja

Uz zahtjev priložiti sljedeću dokumentaciju:

1. Uvjerenje kojim se dokazuje pripadnost braniteljskoj populaciji;
2. Prijedlog zdravstvene ustanove za upućivanje na medicinsku rehabilitaciju;
3. Medicinsku dokumentaciju o bolesti (iz koje se može utvrditi dijagnoza bolesti i način liječenja korisnika prava);
4. Nalazi fizijatra i interniste – ne stariji od 30 dana;
5. Uvjerenje o prebivalištu – CIPS;

S poštovanjem!

NAPOMENA :

Dokumentacija pod točkom 1. i 5. ne smije biti starija od šest mjeseci i sve kopije trebaju biti ovjerene.

Nepotpuni zahtjevi neće biti razmatrani.

O upućivanju korisnika na banjsko-klimatsko liječenje odlučuje Liječničko povjerenstvo, koje će sukladno medicinskim indikacijama odrediti liječenje korisnika u određenom lječilištu sukladno prirodnim karakteristikama istog.

Mostar, _____godine

Podnositelj zahtjeva
