

Подносилац захтјева:

Пријемни штампил

<b>ПРЕЗИМЕ:</b>
<b>ИМЕ:</b>
<b>ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:</b>
<b>ЈМБ:</b>
<b>КОНТАКТ АДРЕСА:</b>
<b>КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:</b>

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА БРОД  
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ  
ОПШТИНСКА УПРАВА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за бањско лијечење, односно рехабилитацију по Јавном позиву  
Министарства рада и борачко-инвалидске заштите, у 2019. години.-**

Рјешењем надлежног органа број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године, утврђен ми  
је статус \_\_\_\_\_.

Молим да ме у складу са Јавним позивом Министарства рада и борачко-инвалидске  
заштите, број 16-03/1-2-563-7-4/2019 од 18.03.2019. године, упутите на бањско лијечење, односно  
рехабилитацију.

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о статусу члана породице погинулог борца (уз услов да је активан корисник)
2. Рјешење о статусу РВИ
3. Рјешење о категоризацији борца
4. Налаз и препоруку надлежне здравствене установе о неопходности бањског лијечења,  
односно рехабилитације, не старији од шест мјесеци од дана подношења захтјева
5. Копију личне карте

Потпис подносиоца

Брод \_\_\_\_\_ 2019. године

\_\_\_\_\_