

ПРЕДМЕТ: Бањско-климатско лијечење
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____
ИМЕ РОДИТЕЉА _____
ДАТУМ И МЈЕСТО _____
РОЂЕЊА _____

ЈМБ _____
ЛИЧНА КАРТА _____
(број и мјесто издавања)

АДРЕСА _____
СТАНОВАЊА _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН _____

Образложење захтјева:

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Рјешење о утврђеном статусу и категоризацији борца	Одјељење за борачко-инвалидску заштиту	Копија	Прибавља орган по службеној дужности
2.	Налаз и препорука љекара	Здравствена установа	Оригинал	
3.	Лична карта	МУП	Копија	
4.	Изјава о заједничком домаћинству	Одјељење за општу управу	Оригинал	(само за породице погинулих бораца)

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 30 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,
Дана _____

Подносилац захтјева

ШИФРА: БИЗ 9