

Podaci podnosioca zahtjeva

OBRAZAC BROJ: 1

Ime		Otisak prijamnog pečata
Prezime		
Ime oca		
JMB		
Adresa		
Komponenta HVO/ARBIH		
Kontakt telefon		

HERCEGOVAČKO- NERETVANSKA ŽUPANIJA-KANTON MINISTARSTVO
ZA PITANJA BRANITELJA/BORACA

ZAHOTJEV

za ostvarivanje prava na banjsko-klimatsko liječenje/medicinsku rehabilitaciju

Molim nadležno Ministarstvo da mi odobri pravo u svojstvu:

- 1) ratnog vojnog invalida,
- 2) člana obitelji ratnog vojnog invalida,
- 3) dobitnika ratnog priznanja ili odličja,
- 4) člana obitelji dobitnika ratnog priznanja ili odličja,
- 5) člana obitelji poginulih umrlih i nestalih branitelja,
- 6) razvojačenog branitelja,
- 7) člana obitelji razvojačenog branitelja.

(Zaokružiti odgovarajući status)

Uz zahtjev prilažem:

1. Dokaz o braniteljskom statusu podnosioca zahtjeva izdan od gradske/općinske službe za braniteljsku skrb, odnosno od tijela nadležnog za vojne evidencije;
2. Dokaz o statusu člana obitelji branitelja (rodni list, vjenčani list);
3. Dokaz o liječenju – medicinska dokumentacija;
4. Preporuka liječnika specijaliste o potrebi za banjsko-klimatskim liječenjem iz nadležne zdravstvene ustanove u kojoj se podnositelj zahtjeva liječi za upućivanje na medicinsku rehabilitaciju;
5. Nalazi specijaliste fizijatra i interniste - **ne stariji od 30 dana**;
6. Dokaz o prebivalištu - Uvjerenje/Obavijest o prebivalištu izdano od strane nadležnog organa unutarnjih poslova;

Napomene i ograničenja:

- 1) Dokumentacija ne smije biti starija od 6 mjeseci, izuzev nalaza specijaliste fizijatra i interniste koji ne smije biti stariji od 30 dana. Ista se dostavlja u originalu ili ovjerenom preslici.
- 2) Za ostvarivanje prava na banjsko-klimatsko liječenje/medicinsku rehabilitaciju potrebno je da je podnositelj zahtjeva prema medicinskim indikacijama takvo liječenje potrebno i da je u posljednjoj godini dana bolnički liječen radi poboljšanja ili vraćanja izgubljene ili oštećene funkcije tijela kao posljedice akutne bolesti ili povrede, pogoršanja kronične bolesti ili medicinske intervencije.
- 3) Da podnositelj zahtjeva nije koristio ovo pravo niti jednom u prethodne dvije godine, izuzev u slučaju da je podnositelj zahtjeva RVI- 100% prve grupe, kao i u slučaju da se radi o teškom oboljenju ili pogoršanju bolesti.
- 4) Dva člana obitelji tj. supružnici ovo pravo ne mogu koristiti u istoj kalendarskoj godini, izuzev RVI paraplegičara sa pratiteljem.

Temeljem članka 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BIH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj gore navedenih osobnih podataka i osobnih podataka u ispravama koje su priložene uz predmetni zahtjev suglasan/suglasna sam da Ministarstvo za pitanja branitelja HNŽ vrši obradu istih u svrhu rješavanja prava po ovom zahtjevu, sukladno Zakonu.

Datum: _____ godine

Vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva