

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ	
ЈМБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто издав.)	
КОНТАКТ ОСОБА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ  
РУДО

**Предмет: Пријава на јавни позив за бањско-климатску рехабилитацију у  
20\_\_\_. години**

Пријављујем се на расписани јавни позив ради упућивања у бањско-климатску здравствену установу.

Имам својство РВИ \_\_\_\_\_ категорије.

Имам својство члана породице погинулог борца ВРС-е. Погинуо ми је

---

До сада нисам користио-ла бањску рехабилитацију преко Министарства, нити путем Фонда здравственог осигурања РС (РВИ ампутирци –параплегичари).

Надлежна здравствена установа, имајући у виду моје здравствено стање, је препоручила бањску рехабилитацију.

**Прилажем потребна документа:**

1. Рјешење о статусу и припадајућим правима;
2. Рјешење о категоризацији борца;
3. Налаз и препорука надлежне здравствене установе о неопходности за бањску рехабилитацију не старији од 6 мјесеци од дана подношења захтјева за кориштење бањске рехабилитације

Рудо: \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

---