



**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД**



Подносилац захтјева:

МГ О 04-49

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ  
- КОМИСИЈА ЗА ИЗБОР КОРИСНИКА  
БАЊСКО – КЛИМАТСКЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за бањско – климатску рехабилитацију**

Утврђени сам РВИ \_\_\_\_\_ категорије са \_\_\_\_\_ % инвалидитета . Како сам болестан , а за мој даљи наставак лијечења и опоравак неопходна је бањска рехабилитација , пријављујем се на јавни позив објављен у листу „ГЛАС СРПСКЕ“ дана \_\_\_\_\_ године.

Уз захтјев прилажем:

- 1. Рјешење надлежног органа о статусу РВИ ,**
- 2. Рјешење надлежног органа о категоритацији борца,**
- 3. Налаз и препорука надлежне здравствене установе о неопходности бањске рехабилитације (не старију од шест мјесеци).**

У Мркоњић Граду ,  
дана \_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

\_\_\_\_\_