**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Презиме/име родитеља/име)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Адреса становања)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Контакт телефон)

ОПШТИНА СТАНАРИ

Одјељење за општу управу

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за упућивање у бањско-климатску

 здравствену установу

У складу са јавним позивом за подношење захтјева ради упућивања 50 ратних војних инвалида и чланова породица погинулих бораца и бораца Одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске у бањско-климатску здравствену установу, расписаним од стране општине Станари, а објављен дана 21.06.2018. године, подносим захтјев, јер ми је бањска рехабилитација неопходна за наставак лијечења.

У прилогу уз захтјев достављам тражена документа:

1. Рјешење надлежног органа о статусу и припадајућим правима РВИ-а или члана породице погинулог борца, уз услов да је активни корисник,
2. Рјешење надлежног органа о категоризацији борца,
3. Медицинску документацију тј. налаз и препоруку надлежне здравствене установе о неопходности бањске рехабилитације,
4. Фотокопију личне карте.

Захтјеви се предају на шалтеру за пријем поднеска општине Станари.

Станари, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** године Подносилац захтјева

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**