

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

OPĆINA GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE**

PREDMET: Zahtjev za nabavku lijekova / sanitetskog materijala / dezinfekcionih sredstava

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA TUZLANSKOG KANTONA

Ulica Fra Grga Martića broj: 8, 75 000 Tuzla
putem Službe za boračko-invalidsku zaštitu Općine Gračanica

Molim navedeni naslov da mi odobri nabavku:

1. lijekova,
2. sanitetskog materijala,
3. dezinfekcionog/ih sredstava

(zaokruži potrebnu nabavku).

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju utvrđenu Pravilnikom i to:

1. ovjerena fotokopija nalaz i mišljenje ljekara specijaliste o potrebi lijekova za liječenje rana, povreda, ozljeda ili bolesti, zadobijenih u toku služenja u OS BiH,
2. ovjerena fotokopija recepata,
3. original ili ovjerena fotokopija predračuna iz apoteke,

Služba je obavezna kompletirati zahtjev Korisnika sa:

- ovjerenom fotokopijom prvostepenog ili revizionog rješenja i
- ovjerenom fotokopijom prvostepenog ili revizionog ljekarskog nalaza i mišljenja o utvrđenom procentu invaliditeta.

NAPOMENA:

Ratni vojni invalid ima pravo isključivo na sve lijekove, sanitetski materijal i dezinfekciona sredstva, koji su neophodni za liječenje rana , povreda, ozlijeda, bolesti ili pogoršanja bolesti, zadobijenih u toku služenja u Oružanim snagama Bosne i Hercegovine, a registrovani su u Bosni i Hercegovini.

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva