



П Р И Ј А В А ЗА КОРИШЋЕЊЕ БАЊСКОГ ЛЕЧЕЊА

Име и презиме

матични број у
фирми

Радно место запосленог

Службени
телефон

Број особа које користе бању

(Уписати себе под редним бр. 1, а потом особе које финансирате)

Р.б.	Име и презиме	Јед. матични број грађана
1.		
2.		
3.		
4.		

Време коришћења бањског лечења

ПРВИ ПРЕДЛОГ:

од:		до:	
РЕЗЕРВНИ ПРЕДЛОГ:	од:	до:	

Жељени смештај (заокружити редни број):

1.	двокреветна соба
2.	једнокреветна соба уз доплату

Датум подношења захтева:

_____ год.

Подносилац захтева:

моб. телефон