

# УЧЕСТВУЈТЕ У КАМПАЊИ “ОСТАВИ И ПОБЕДИ” 2010. И ОСВОЈИТЕ 50.000 ДИНАРА!

## КО МОЖЕ ДА ОСВОЈИ НАГРАДУ:

1. Пушач који жели одмах да престане са пушењем
2. Непушач који подржава пушача да престане са пушењем

**Ако сте пушач**, да бисте учествовали у освајању награде треба да сте стари најмање 18. година, да свакодневно пушите најмање годину дана, и, што је најважније, **ДА ЖЕЛИТЕ ДА ПРЕСТАНЕТЕ СА ПУШЕЊЕМ!**

Потребно је да:

**а)** попуните и пошаљете/доставите пријавни листић најкасније до 30. априла 2010. године свом дому здравља или окружном институту/заводу за јавно здравље (пријаве можете наћи и на шалтерима и интернет адресама ових установа) и

**б)** престанете да пушите одмах по слању пријаве и не пушите најмање 4 недеље током маја месеца!

**Ако сте непушач** и желите да пружите подршку и помогнете пушачу да остави пушење, потребно је да попуните и пошаљете/доставите пријавни листић најкасније до 30. априла 2010. године свом дому здравља или окружном институту/заводу за јавно здравље (пријаве можете наћи и на шалтерима и интернет адресама ових установа).

### ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА ПУШАЧА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

датум рођења: \_\_\_\_\_

(дан, месец, година)

улица и број: \_\_\_\_\_

место: \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

мобилни тел.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

БРОЈ ДНЕВНО ПОПУШЕНИХ ЦИГАРЕТА: \_\_\_\_\_

ДА ЛИ СТЕ РАНИЈЕ ПОКУШАЛИ ДА ОСТАВИТЕ ПУШЕЊЕ?

никада                      да, колико пута                      \_\_\_\_\_

ПУШАЧКИ СТАЖ (број година пушења): \_\_\_\_\_

**Потврђујем учешће у кампањи "ОСТАВИ И ПОБЕДИ"  
у складу са правилима.**

Датум \_\_\_\_\_

Својеручни потпис \_\_\_\_\_

#### ПОДАЦИ О СВЕДОКУ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

улица и број: \_\_\_\_\_

место: \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

мобилни: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА ОСОБУ КОЈА ПОДРЖАВА ПУШАЧА ДА ОСТАВИ ПУШЕЊЕ

**ПРАВО НА УЧЕШЋЕ ИМАЈУ  
ИСКЉУЧИВО НЕПУШАЧИ!**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

датум рођења: \_\_\_\_\_

(дан, месец, година)

улица и број: \_\_\_\_\_

место: \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

мобилни тел.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ О ОСОБИ КОЈУ ПОДРЖАВАТЕ,  
А КОЈА СЕ ПРИЈАВИЛА ЗА ТАКМИЧЕЊЕ**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

Својеручни потпис особе која подржава \_\_\_\_\_