

УЧЕСТВУЈТЕ У КАМПАЊИ “ОСТАВИ И ПОБЕДИ” 2008. И ОСВОЈИТЕ 36.500 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:

- попуните и пошаљете/доставите пријавни листић најкасније до 30. априла 2008. године свом дому здравља или окружном институту/заводу за јавно здравље,
- 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 2008. године свом дому здравља или окружном институту/заводу за јавно здравље.

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА ПУШАЧЕ

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____
датум рођења _____
(дан) (месец) (година)
улица и број _____
место _____
тел. _____ мобилни _____

БРОЈ ДНЕВНО ПОПУШЕНИХ ЦИГАРЕТА _____

ДА ЛИ СТЕ РАНИЈЕ ПОКУШАЛИ ДА ОСТАВИТЕ ПУШЕЊЕ? никад 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 _____
ПРЕЗИМЕ _____
улица и број _____
место _____ тел. _____

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА ОСОБУ КОЈА ПОДРЖАВА ПУШАЧА ДА ОСТАВИ ПУШЕЊЕ

**ПРАВО НА УЧЕШЋЕ ИМАЈУ
ИСКЉУЧИВО НЕПУШАЧИ!**

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____
датум рођења _____
(дан) (месец) (година)

улица и број _____
место _____ тел. _____

*ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОСОБЕ КОЈУ ПОДРЖАВАТЕ,
А КОЈА СЕ ПРИЈАВИЛА ЗА ТАКМИЧЕЊЕ*

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____

Датум _____

Својеручни потпис особе која подржава _____