
Ime (očevo ime) i prezime

(Adresa stanovanja)

(JMB)

(Broj telefona)

OPĆINA KREŠEVO

Služba za gospodarstvo, braniteljsko invalidsku i socijalnu skrb Kreševo

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na osobnu invalidninu, tuđu njegu i pomoć i ortopedski dodatak

U skladu s Pravilnikom o ocjenjivanju oštećenja organizma kod osoba sa Invaliditetom u postupku ostvarivanja prava po Zakonu o osnovama socijalne skrbi, skrbi civilnih žrtava rata i skrbi obitelji s djecom («Sl. novine FBiH», broj: 54/04, 46/05 i 14/09) podnosim:

Z A H T J E V ZA UTVRĐIVANJE PRAVA NA:

1. Osobnu invalidninu
2. Tuđa njega i pomoć
3. Ortopedski dodatak

U prilogu zahtjeva dostavljam svu potrebnu dokumentaciju za priznavanje prava:

1. Nalaz Instituta za medicinsko vještačenje (sa klauzulom konačnosti)
2. Medicinska dokumentacija (orginal ili fotokopija)
3. Ovjerena fotokopija osobne karte (Cipsova)
4. Rodni list
5. Prijava prebivališta (kopija)
6. Uvjerenje o državljanstvu
7. Dokaz o uplati sredstva za donošenje nalaza i mišljenja o oštećenju organizma stručnog organa za ocjenjivanje radne sposobnosti Federalnog zavoda za MIO/PIO osiguranje u prvom (uplatnica)
8. Uvjerenje od boračko invalidske zaštite da nije korisnik prava
9. Uvjerenje da nije korisnik CŽR-a
10. Uvjerenje od MIO/PIO da li je korisnik prava novčane naknade za tjelesno oštećenje
11. Kopija otvorenog tekućeg računa

Datum:

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA