



OPĆINA KISELJAK
SLUŽBI ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BRANITELJSKA PITANJA I ZAJEDNIČKE POSLOVE

(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

(broj osobne iskaznice - MUP)

(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefon, e-mail)

PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje prava CŽR na :

U skladu sa Pravilnikom o ocjenjivanju oštećenja organizma civilnih žrtava rata i nesposobnosti za privređivanje članova obitelji civilnih žrtava rata u postupku ostvarivanja prava po Zakonu o temeljima socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji sa djecom („Službene novine FBiH“, broj: 55/06), podnosim zahtjev:

1. osobnu invalidninu
2. dodatak za njegu i pomoć od strane druge osobe,
3. ortopedski dodatak,
4. obiteljsku invalidninu.

U prilogu zahtjeva dostavljam svu potrebnu dokumentaciju za priznavanje traženog prava:

1. Potvrdu o okolnostima stradavanja na kojoj treba biti opisan događaj o stradavanju i vrijeme stradavanja izdana i ovjerena od nadležne ustanove (sud, policija, civilna zaštita ili općina),
2. Medicinsku dokumentaciju /original ili ovjerene fotokopije/,
3. Ovjerenu fotokopiju osobne – lične karte /CIPS-ova/,
4. Izvod iz matične knjige rođenih/original ili ovjerena fotokopija/,
5. Uvjerenje o državljanstvu /original ili ovjerena fotokopija/,
6. Izvod iz matične knjige vjenčanih /original ili ovjerena fotokopija/,
7. Prijavu prebivališta/CIPS, /original ili ovjerena fotokopija/,
8. Kopiju otvorenog tekućeg računa kod UniCredit banke ili Intesa Sanpaolo banke za uplatu novčane naknade,
9. Uvjerenje od BIZ-a – Branitelja i invalida domovinskog rata,
10. Uvjerenje od MIO/PIO Zavoda FBiH da nije korisnik prava novčane naknade za tjelesno oštećenje/Poslovnica MIO/PIO Kiseljak,
11. Uvjerenje da nije korisnik prava civilne invalidnine.

Podnosilac zahtjeva

Kiseljak _____ 20__ god.