



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 na :

U skladu sa Pravilnikom o ocjenjivanju oštećenja organizma kod osoba sa invaliditetom u postupku ostvarivanja prava po Zakonu o osnovama socijalne skrbi, skrbi o CŽR-a i skrbi obitelji s djecom (»Službene novine FBiH«, broj: 36/99, 54/04, 46/05 39/06 i 14/09), podnosim zahtjev:

1. osobnu invalidninu
2. tuđu njegu i pomoć
3. ortopedski dodatak

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

1. Ovjerenu fotokopiju osobne – lične karte /CIPS-ova/,
2. Rodni list /original ili ovjerena fotokopija/,
3. Uvjerenje o državljanstvu /original ili ovjerena fotokopija/,
4. Novu prijavu prebivališta CIPS (u Pošti Kiseljak),
5. Fotokopiju kartice otvorenog tekućeg računa od UniCredit Zagrebačke banke ili INTESA SANPAOLO BANKA Kiseljak,
6. Odrezak – ček od mirovine i Fotokopija rješenja o umirovljenju za umirovljenike – pensionere i
7. Medicinsku dokumentaciju /original ili ovjerene fotokopije/, a ovjerava se u sobi 16 I kat, Općina Kiseljak.

Po službenoj dužnosti Služba će pribaviti:

- kat
1. Uvjerenje od BIZ-a (soba 21/II kat) - Branitelja i invalida domov. rata, soba 10/ I
 2. Uvjerenje da nije korisnik prava kao CŽR-a i
 3. Uvjerenje od MIO/PIO Zavoda FBiH da nije korisnik prava na novčanu naknadu za tjelesno oštećenje.

Kiseljak _____ 20__ god.

Podnosilac zahtjeva
