

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa stanovanja)

(Broj telefona)

(JMB)

Broj tekućeg računa

**OPĆINA KREŠEVO
Služba za gospodarstvo, braniteljsko invalidsku i socijalnu skrb**

Sukladno Pravilniku 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 Federacije BiH broj 55/06) podnosimo

**ZAHTEV
ZA UTVRĐIVANJE PRAVA CŽR NA**

1. osobnu invalidniunu
2. dodatak za njegu i pomoć od strane druge osobe
3. ortopedski dodatak
4. obiteljsku invalidninu
5. pomoć u troškovima liječenja i nabavci ortopedskih pomagala

Uz prilogu zahtjeva dostavljamo svu potrebitu dokumentaciju za priznavanje traženih prava

1. Medicinsku dokumentaciju (original ili ovjerenu fotokopiju)
2. Ovjerjen preslik osobne karte – lične karte
3. Rodni list
4. Uvjerenje o državljanstvu
5. Prijavu prebivališta
6. Preslik otvorenog tekućeg računa
7. Uvjerenje od BIZ- Branitelja i invalida domovinskog rata,
8. Uvjerenje da nije korisnik prava civilne invalidnine
9. Uvjerenje MIO/PIO da nije korisnik prava novčane naknade za tjelesno oštećenje.

Datum

Podnositelj zahtjeva