
(Prezime, ime oca i ime podnosioca zahtjeva)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JMB (jedinstveni matični broj)

(Adresa prebivališta i broj telefona)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD KALESIJA

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na ličnu invalidninu, dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica i ortopedski dodatak, dostavlja se.-

Poštovani,

Obraćam Vam se sa ovim zahtjevom za priznavanje prava na ličnu invalidninu, dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica i ortopedski dodatak.

Naime, Ljekarska komisija u prvostepenom postupku u Tuzli mi je svojim Nalazom, ocjenom i mišljenjem broj: **NI-PL-P-TZ-_____ /22 od _____** . godine utvrdila:

- **DA POSTOJI** oštećenje organizma u visini od _____%.
- **DA/NE POSTOJI** potreba za dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica _____ grupe
- **DA/NE POSTOJI** potreba za ortopedskim dodatkom.

Svojim Zahtjevom tražim da mi u skladu sa navedenim Nalazom, ocjenom i mišljenjem priznate prava koja me po Zakonu o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom FBiH („Službene novine FBiH“, broj: 36/99, 54/04, 39/06, 14/09, 45/16 i 40/18) i pripadaju.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (“Službeni glasnik BiH” broj: 49/06, 76/11 i 89/11), svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/a da se moji lični podaci upotrijebe u svrhu ostvarivanja prava/izdavanja traženog akta.

PRILOG:

1. Kopija lične karte,
2. Kopija prijave prebivališta,
3. Izvod iz MKR-ih,
4. Uvjerenje o državljanstvu,
5. Nalaz, ocjena i mišljenje (sa pečatom konačnosti)
6. Uvjerenje o statusu iz oblasti BIZ-e,
7. Medicinska dokumentacija,
8. Potvrda o tekućem računa,

NAPOMENA: Kopije dokumenata moraju biti ovjerene.

Mjesto: Kalesija

Datum: _____ . godine.

Potpis podnosioca zahtjeva