

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	



--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO- INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU**

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na:

1. Ličnu invalidninu
2. Povećanje procenta invaliditeta
3. Ortopedski dodatak
4. Tuđu njegu i pomoć (RVI od I do IV grupe)

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
Red. br.	NAZIV DOKUMENTA	MJESTO IZDAVANJA	FORMA	KOMENTAR
1.	Prijava mjesta prebivališta	CIPS	Original ili ovjerena kopija	
2.	Uvjerenje o pripadnosti u OS	Grupa za pitanja evidencija iz oblasti vojne obaveze	Original ili ovjerena kopija	
3.	Medicinska dokumentacija neposredno po ranjavanju ili kod oboljelog lica medicinska dokumentacija iz perioda službe u OS, a najkasnije 3 mjeseca po otpustu iz OS.	Nadležne medicinske ustanove	Original ili ovjerena kopija	
4.	Nova medicinska dokumentacija ne starija od 6 mjeseci za ranu, povredu ili oboljenje	Nadležne medicinske ustanove	Original ili ovjerena kopija	
5.	Medicinska dokumentacija za dodatno oštećenje organizma	Nadležne medicinske ustanove	Original ili ovjerena kopija	Ne starije od 6 mjeseci
6.	Izjava stranke iz kojih razloga nije do sada ostvarila pravo i da nije ostvarila pravo na nekoj drugoj općini	Centar za pružanje usluga građanima	Original	
7.	Izjava o nekažnjavanju	Centar za pružanje usluga građanima	Original	Izdaje se na šalteru broj 10
8.	Uvjerenje o kretanju	MUP – PU Vogošća	Original ili ovjerena kopija	
9.	Rješenje lične invalidnine	Služba za BIZ		SLUŽBENO
10.	Potvrda banke sa brojem tekućeg računa ili kopija tekućeg računa podnosioca zahtjeva.	Banka	Original ili ovjerena kopija	

UPUTSTVO:

- **Podnosioci zahtjeva za priznavanje prava na ličnu invalidninu**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem: 1,2,3,4,6,7,8 i 10.

- **Podnosioci zahtjeva za povećanje procenta invaliditeta**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem: 1, i 4.

(Medicinska dokumentacije se odnosi na ranu, povredu ili oboljenje po osnovu kojeg je ostvaren vojni invaliditet)

- **Podnosioci zahtjeva za priznavanje prava na ortopedski dodatak**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem: 1 i 4.

- **Podnosioci zahtjeva za priznavanje prava na tuđu njegu i pomoć**, dostavljaju dokumentaciju pod rednim brojem: 1 i 5.

NAPOMENA: Služba će pribaviti, po službenoj dužnosti, dokument pod rednim brojem 9.

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. glasnik BiH“, broj: 49/06, 76/11 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za borački invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/ Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu, trajno.

Vogošća, _____ 20____.godina

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

L.K. broj _____ P.U _____