

Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO -INVALIDSKU ZAŠTITU
Bosanska 94.

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanja prava po Zakonu o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom („Službene novine F BiH broj: 36/99, 54/04, i 14/09“)

Ovim zahtjevom želim da mi kao invalidna osoba da mi omogućite ostvarivanje prava po Zakonu o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom sa potrebnom dokumentacijom:

U donjem tekstu zaokružiti vid oštećenja organizma.

- Ovjerena fotokopija lične karte
- Rodni list ili ovjerena fotokopija
- Uvjerenje o državljanstvu ili ovjerena fotokopija
- Prijava prebivališta CIPS
- Uvjerenje BIZ
- Uvjerenje za civilne žrtve rata
- Uvjerenje MIO/PIO Travnik da nije korisnik tjelesnog oštećenja
- Tekući račun , fotokopijaž
- Nalaz ocjena i mišljenje, original
- Uvjerenje da li je ili nije korisnik socijalne ustanove
- Uvjerenje da osoba nije korisnik naknade tuđe njege i pomoći , za osobe starije preko 65. godina života .

Fojnica, _____
(Datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)