
(ime, ime oca i prezime)

(adresa)

tel. _____

KANTONALNA UPRAVA ZA PITANJA BORACA
I INVALIDA ODBRAMBENO-OSLOBODILAČKOG RATA
KANTONALNA UPRAVA ZA PITANJA BRANITELJA I
INVALIDA DOMOVINSKOG RATA
TRAVNIK

Putem Službe opće uprave i društvenih djelatnosti općine Jajce

PREDMET: Zahtjev za nabavku ortopedskog pomagala

Molim nadležni organ da mi kao: **ratnom vojnom invalidu sa _____ % vojne invalidnosti, nezaposlenom demobilisanom braniocu** (podvući pripadnost određenoj kategoriji), u skladu sa odredbama Programa i kriterijia utroška sredstava s transfera za ortopedska pomagala, odobri nabavku ortopedskog pomagala _____

(navesti vrstu ortopedskog pomagala)

Uz zahtjev prilažem:

- reviziono rješenje o priznatom pravu na ličnu invalidninu
- uvjerenje o pripadnosti u OS
- uvjerenje da demobilisani branilac nije u radnom odnosu
- nalaz ortopeda
- potvrdu o nabavci ortopedskih pomagala ovjerenu od strane Zavoda za zdravstveno osiguranje
- kopiju CIPS-ove iskaznice

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji

U Jajcu _____ godine

Podnosilac zahtjeva:
