



Kanton Središnja Bosna/Srednjobosanski kanton  
KANTONALNA UPRAVA ZA BRANITELJE/BRANIOCE  
Travnik, Stanična 43

Z A H T J E V

za ostvarivanje prava na novčanu pomoć za nabavu/nabavku  
higijenskih sredstava za potrebe paraplegičara

Pišite čitko kemijskom olovkom.

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:
Adresa prebivališta:	Broj telefona:	Jedinstveni matični broj <input type="text"/> <input type="text"/>

Molim da mi se sukladno Pravilniku o ostvarivanju prava na novčanu pomoć za nabavu/nabavku ortopedskog pomagala ("Službene novine SBK/KSB", broj: 5/23) odobri novčana pomoć za nabavu/nabavku:

- sredstava za higijenske potrebe paraplegičara.

**Napomena:** Pravo na ortopedsko pomagalo ima ratni vojni invalid (paraplegičar) od prve do četvrte skupine/grupe invalidnosti s priznatim pravom na ortopedski dodatak.

**Uz zahtjev za novčanu pomoć za nabavu/nabavku higijenskih sredstava prilažem:**

- a) potvrdu/uvjerenje o prebivalištu – obrazac PBA-4 (original ili ovjerena preslika/ovjerena kopija);
- b) potvrdu/uvjerenje o statusu ratnog vojnog invalida, iz koje je vidljiva skupina/grupa invalidnosti, stupanj/stepen ortopedskog dodatka i stupanj/stepen dodatka za tuđu pomoć i njegu, s napomenom radi li se o ratnom vojnom invalidu kojem je amputiran dio tijela ili je paraplegičar (potvrda koja nije starija od devedeset dana; original ili ovjerena preslika/ovjerena kopija);
- c) broj tekućeg računa (preslika/kopija);
- d) nalaz specijalista o potrebi za korištenjem ortopedskog pomagala (ovjerena preslika/ovjerena kopija);
- e) potvrda o nabavi ortopedskog pomagala, koju je ovjerio Zavod za zdravstveno osiguranje KSB/SBK (preslika/kopija).

Shodno članku 5. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 49/06, 76/11 i 89/11) kao nositelj/nosilac gore navedenih podataka suglasan/saglasan sam da Kantonalna uprava za branitelje/branioce vrši obradu istih u svrhu rješavanja po ovom zahtjevu.

Molim da se sukladno odrebama Zakona o upravnom postupku („Službene novine F BiH“, br.2/98, 48/99 i 61/22) upravni postupak vodi na (**zaokružiti**):

bosanskom jeziku, hrvatskom jeziku, srpskom jeziku.

Datum: _____ godine	Potpis:
---------------------	---------