



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
ortopedskog pomagala za paraplegičare

Pišite čitko kemijskom olovkom.

| | | |
|----------------------|----------------|--|
| Prezime: | Ime: | Očevo (majčino) ime: |
| Adresa prebivališta: | Broj telefona: | Jedinstveni matični broj <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 ortopedskog pomagala (**zaokružiti ortopedsko pomagalo za koje se traži novčana pomoć za nabavu/nabavku**):

1. invalidskih kolica,
2. antidekubitalnog jastuka za invalidska kolica,
3. antidekubitalnog madraca,
4. toaletnih kolica za paraplegičare.

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 ortopedskog pomagala prilažem:

- a) potvrdu/uvjerenje o prebivalištu – obrazac PBA-4 (original ili ovjerenja preslika/ovjerenja 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 kojemu je amputiran dio tijela ili je paraplegičar (potvrda koja nije starija od devedeset dana; original ili ovjerenja preslika/ovjerenja kopija);
- c) broj tekućeg računa (preslika/kopija);
- d) nalaz specijalista o potrebi za korištenjem ortopedskog pomagala (ovjerenja preslika/ovjerenja 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/braniocce vrši obradu istih u svrhu rješavanja po ovom zahtjevu.

Molim da se sukladno odredbama 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: _____ |
|---------------------|---------------|