



ZAHTEJEV

za novčanu pomoć radi nabavke ortopedskog pomagala

(SREDNJOBOSANSKI KANTON)

(KANTONALNA UPRAVA ZA BRANIOCE, Travnik, Aleja konzula b.b.)

Pišite čitko kemijskom olovkom.

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

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- uvjerenje o prebivalištu, koje nije starije od šezdeset dana, original;
- izjavu o zajedničkom kućanstvu, koja nije starija od šezdeset dana, original (ako se radi o nabavi ortopedskog pomagala za člana obitelji branitelja);
- rješenje o obiteljskoj invalidnini;
- rješenje o osobnoj invalidnini;
- uvjerenje o statusu člana obitelji poginulog branitelja, koje nije starije od šezdeset dana, original ili ovjerenu presliku;
- uvjerenje o statusu ratnog vojnog invalida, koje nije starije od šezdeset dana, original ili ovjerenu presliku;
- uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama, koje nije starije od dvanaest mjeseci, original ili ovjerenu presliku;
- medicinsku dokumentaciju iz koje je vidljiva potreba za pomagalom;
- račun o nabavi ortopedskog pomagala na ime, zajedno s fiskalnim računom, koji nije stariji od šest mjeseci, original ili ovjerenu presliku;
- potvrdu banke o broju tekućeg računa.

Napomena:

Novčana pomoć radi nabavke ortopedskog pomagala može se odobriti braniocu ili članu njegove porodice za sufinansiranje nabave ortopedskog pomagala za branitelja ili člana njegove obitelji ako je ortopedsko pomagalo potrebno radi funkcije vitalnih organa za život (srca, pluća, jetra, bubrega), zbog nemogućnosti samostalnog kretanja, amputacije dijela tijela, enukleacije oka, oštećenja sluha, oštećenja govora, bolesti kralježničnoga stupa te ugradnje endogene proteze kuka i endogene proteze koljena.

Datum	Potpis
-------	--------