Podnositelj zahtjeva  --------------------------------------------------

Adresa stanovanja  ----------------------------------------------------

Mjesna zajednica  -----------------------------------------------------

JMBG  ------------------------------------------------------------------

Broj osobne/lične iskaznice  -----------------------------------------

Broj telefona  -----------------------------------------------------------

**CENTAR ZA SOCIJALNI RAD**

                                                                                                             ČITLUK

|  |
| --- |
|  |

**PREDMET**: Zahtjev za priznavanje prava na osnovu Zakona o osnovama socijalne zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 36/99 i 54/04) i Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 39/06)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumentacija (original ili ovjerena kopija):

1.      Zahtjev

2.      Izvadak/izvod iz matične knjige rođenih

3.      Uvjerenje o državljanstvu BiH

4.      Uvjerenje o prebivalištu

5.      Preslika/kopija osobne/lične iskaznice

6.      Postojeća medicinska dokumentacija i nova medicinska dokumentacija

7.      Dokaz o boravku u logoru

8.      Uvjerenje da niste ostvarili novčanu nadoknadu po osnovu invalidnosti kod RVI/BIZ Čitluk

9.      Uvjerenje da niste ostvarili novčanu nadoknadu po osnovu invalidnosti kod MIO/PIO Mostar

10.  Nalaz i mišljenje komisije o stupnju/stepenu tjelesnog oštećenja

11.  Preslika/kopija tekućeg računa otvorenog kod banke

U Čitluku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine                                                      Podnositelj/podnosilac zahtjeva

                                                                                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                  Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_