

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

vernesa

**OPĆINA ILIJAŠ
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

**PREDMET: ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA CIVILNE ŽRTVE RATA
PO OSNOVU RANJAVANJA, BORAVKA U LOGORU-LIČNA INVALIDNINA**

Obraćam Vam se zahtjevom da mi izdate rješenje o priznavanju prava na _____

(ličnu invalidninu ili mjesečno lično novčano primanje kao civilnoj žrtvi rata)

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

1. Fotokopija LK i prijave o mjestu boravka na području Općine Ilijaš
2. Ako je privremena LK potrebno je rješenje o statusu raseljenog lica ili dokaz nadležne službe iz mjesta prebivališta da ne ostvaruje pravo na ličnu invalidninu
3. Potvrda iz Udruženja „Logoraša“ da je lice boravilo u logoru
4. Potvrda Udruženja „Žena žrtava rata“.
5. Ljekarski nalazi odmah posle ranjavanj i novijeg datuma (ne stariji od 6 mjeseci) vezano za ranjavanje
6. Uvjerenje Službe za BIZ
7. Uvjerenje o kretanju

Ilijaš, _____ 201 .godine

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena: Sva dokumentacija koja se predaje uz zahtjev mora biti original ili OVJERENE FOTOKOPIJE.

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____