



(prezime ime oca ime)										(jedinstveni matični broj)									
(adresa)																			
(broj lične karte)																			
(telefon)																			

OPĆINA TRNOVO

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti,
boračku - dječiju i socijalnu zaštitu

Predmet: Zahtjev za priznavanje svojstva civilne žrtve rata i prava na:

1. ličnu invalidninu
2. ortopedski dodatak
3. dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica
(zaokružiti)

Obraćam vam se sa zahtjevom za priznavanje prava na ličnu invalidninu, ortopedski dodatak i dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica po osnovu ranjavanja, zlostavljanja a u vezi sa ratnim zbivanjima, nakon 30/05/1990. godine o čemu posjedujem odgovarajuću ljekarsku dokumentaciju, te molim da me uputite na ljekarsku komisiju radi utvrđivanja stepena tjelesnog oštećenja.

Do ranjavanja, povređivanja, zlostavljanja je došlo: _____

(navesti datum, datum i okolnosti)

Uz zahtjev prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:

1. Kopija prijavnice boravka-prebivališta sa kopijom lične karte;
2. Kućna lista;
3. Dokaz o ranjavanju, povređivanju i zlostavljanju, odnosno, lišavanju slobode u toku ratnog stanja ili neposredne ratne opasnosti;
4. Ovjerene kopija medicinske dokumentacije o liječenju neposredno nakon ranjavanja, povređivanja i zlostavljanja kao i "novu" medicinsku dokumentaciju ne stariju od šest mjeseci;
5. Dokaz o boravku u logoru;
6. Broj tekućeg računa otvorenog kod poslovne banke na ime podnosioca zahtjeva.

Trnovo, _____ godine

Podnosilac zahtjeva:
