

[illegible]

3. Potrebna dokumentacija:

- ☐ rješenje nadležnog organa o priznavanju prava na ličnu invalidninu;
- ☐ uvjerenje o kretanju- kao dokaz o prebivalištu;
- ☐ odgovarajući medicinski nalaz sa prijedlogom;
- ☐ potvrda nadležnog ljekara specijaliste o potrebi ortopedskog i drugog pomagala, ovjerena od strane Zavoda, sa iskazanim ličnim učešćem ili 100% plaćanjem;
- ☐ originalni predračun, odnosno račun (original račun je obavezan u slučaju podnošenja zahtjeva u skladu sa članom 13. tačka d) Odluke) koštanja nabavke ortopedskog i drugog pomagala;
- ☐ originalni predračun/račun koštanja potrebne opravke/servisiranja ortopedskog i drugog pomagala.

Svi dostavljeni dokumenti su originalni ili ovjerene fotokopije istih, i nisu stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. glasnik BiH broj 49/06 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Ministarstvo za boračka pitanja Zeničko- dobojskog kantona vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedenog zahtjeva.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj/gradskoj službi:

<p>Datum</p> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td><td style="width: 10%; text-align: center;">/</td><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td><td style="width: 10%; text-align: center;">/</td><td style="width: 15%; text-align: center;">2</td><td style="width: 15%; text-align: center;">0</td><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td><td style="width: 15%; text-align: center;">□</td></tr></table>	□	□	/	□	□	/	2	0	□	□	<p>Potpis</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/>
□	□	/	□	□	/	2	0	□	□		