



**Z A H T J E V**  
**ZA NABAVKU I OPRAVKU/SERVISIRANJE ORTOPEDSKOG I DRUGOG**  
**POMAGALA**

(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona  
broj 13/04-2-2-33-12333/21 od 18.10.2021.godine)

**Popunjava podnosilac zahtjeva.**

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (☐) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili √

**ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON**

**GRAD/OPĆINA ZENICA**

**Služba za boračko-invalidsku zaštitu**

**1. Lični podaci podnosioca zahtjeva (ratnog vojnog invalida):**

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:																				
Mjesto prebivališta:	Adresa i broj telefona:	Jedinstveni matični broj																				
		<table border="1"><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐			

**2. Podaci o potrebnom pomaganju**

(navesti tačan naziv pomagala, obrazložiti potrebu za nabavku istoga)

--

### 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.
- potvrda iz banke sa brojem tekućeg računa

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:

Datum <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> <input type="text"/>	Potpis <hr/>
--	-----------------