



ODSJEK ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU I RASELJENA LICA

(Ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(Ulica, broj i broj stana)

(Telefon/E-mail)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

JEDINSTVENI MATIČNI BROJ

ZAHTJEV ZA USPOSTAVLJANJE PRAVA RVI NA IZRADU ORTOTSKO – PROTETSKOG POMAGALA

Priznati sam RVI _____ grupe sa _____ % vojnog invaliditeta.

U skladu sa članom 4.Odluke o proširenom obimu prava iz oblasti zdravstvene zaštite branilaca i članova njihovih porodica („Sl.novine TK“ br. 11/20 i 17/23), podnosim zahtjev za uspostavljanje prava RVI na izradu ortotsko-protetskog pomagala:

Kao dokaz za uspostavljanje prava prilažem:

1. Kopija lične karte
2. Potvrda o potrebi ortopedskog pomagala-drugog pomagala za RVI TK
3. Kopija Rješenja o prizatom statusu RVI
4. Kopija posljednjeg nalaza i mišljenja ljekarske komisije o utvrđenom procentu invalidnosti RVI

Kalesija: _____ 20__ . godina

Podnosilac zahtjeva

Shodno članu 5.Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11), svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/a da se moji lični podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.