OBRAZAC 8A

Ime (ime jednog roditelja) i prezime

Adresa stanovanja

Datum, godina i mjesto rođenja

Broj telefona

JAVNA USTANOVA
CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
GORNJI VAKUF - USKOPLJE

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na osnovu Zakona o osnovama socijalne zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 36/99 i 54/04) i Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite obitelji/porodice sa djecom („Sl.novine F BiH“ broj 39/06)

Dokumentacija (original ili ovjerena kopija):

1. Zahtjev
2. Izvadak/izvod iz matične knjige rođenih
3. Uvjerenje o državljanstvu BiH
4. Uvjerenje o prebivalištu
5. Preslika/kopija osobne/lične iskaznice
6. Postojeća medicinska dokumentacija i nova medicinska dokumentacija
7. Dokaz o boravku u logoru
8. Uvjerenje da niste ostvarili novčanu nadoknadu po osnovu invalidnosti kod RVI/BIZ Gornji Vakuf-Uskoplje
9. Uvjerenje da niste ostvarili novčanu nadoknadu po osnovu invalidnosti kod MIO/PIO
10. Nalaz i mišljenje komisije o stupnju/stepenu tjelesnog oštećenja
11. Preslika/kopija tekućeg računa otvorenog kod banke

U Gornjem Vakufu-Uskoplju, _____ godine

Podnositelj/ica zahtjeva

Broj osobne /lične iskaznice