

Lica sa invaliditetom i lica ometena u fizičkom i psihičkom razvoju, prema Zakonu o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom, su djeca i odrasla lica, koja su: slijepa i slabovidna, gluha i nagluha, sa poremećajima u govoru i glasu, sa tjelesnim oštećenjima i trajnim smetnjama u fizičkom razvoju, sa smetnjama u psihičkom razvoju i sa kombiniranim smetnjama.

Prava koja proizilaze iz citiranog Zakona su sljedeća:

1. lična invalidnina,
2. dodatak za njegu i pomoć od strane drugog lica,
3. ortopedski dodatak.

Sredstva za novčana primanja lica sa invaliditetom (lična invalidnina, dodatak za njegu i pomoć od drugog lica i ortopedski dodatak) obezbjeđuju se u budžetu Federacije.

Prezime (ime roditelja) ime: _____

Djevojačko prezime : _____

Prezime (ime oca) ime, adresa, br.lične karte: zastupnika ili punomoćnika (ako se radi o punomoćniku, potrebno je priložiti punomoć) ili staratelja (priložiti kopiju rješenja o starateljstvu) - (ako se zahtjev podnosi u ime podnosioca zahtjeva)

Jedinstveni matični broj: _____

Broj lične karte: _____

Pol: _____

Adresa stanovanja (ulica i broj) : _____

Mjesto stanovanja: _____

Općina stanovanja: _____

Mjesna zajednica : _____

Broj telefona: _____

Datum rođenja: _____

Općina rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Da li je ranije vršeno ocjenjivanje _____

(ako je vršeno, navesti datum i rezultat ocjene)

Da li postoji invaliditet po drugom osnovu _____

(ratni-mirnodopski-civilni)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD ZENICA

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava lica sa invaliditetom, i to:

1. lična invalidnina,
2. dodatak za njegu i pomoć od drugog lica
3. ortopedski dodatak

Zaokružiti prava na
koja se zahtjev odnosi

Molim vas da mi u skladu sa Zakonom o osnovama socijalne zaštite, zaštite civilnih žrtava rata i zaštite porodice sa djecom, te izmjenama i dopunama istog Zakona („Sl.novine FBiH“, br.36/99 i 54/04, 39/06 i 14/09) priznate prava zaokružena u predmetu ovog zahtjeva. Zahtjev podnosim kao:

1. slijepo i slabovido lice;
2. gluho i nagluho;
3. sa poremećajem u govoru i glasu;
4. sa tjelesnim oštećenjima i trajnim smetnjama u fizičkom razvoju;
5. sa smetnjama u psihičkom razvoju;
6. sa kombinovanim smetnjama.

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju (original ili ovjerene kopije) :

1. Ličnu kartu (na uvid),
2. Izvod iz matične knjige rođenih, (ne starije od 6 mjeseci, osim ako je trajan),
3. Prijava o mjestu prebivališta - boravišta (ne starije od 6 mjeseci),
4. Uvjerenje o državljanstvu BiH, (ne starije od 6 mjeseci)
5. Nalaz i mišljenje Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja Sarajevo, ODJELJENJE ZA PRVOSTEPENI POSTUPAK MEDICINSKOG VJEŠTAČENJA U ZENICI, (od najmanje 90 %),
6. Karticu o otvorenom tekućem računu ili potvrda o otvorenom tekućem računu,
7. Uvjerenje Gradske uprave da je-nije korisnik civilne invalidnine kao civilna žrtva rata (GRADSKA UPRAVA V SPRAT),
8. Uvjerenje Službe za BIZ da je-nije korisnik prava iz boračko-invalidske zaštite, (GRADSKA UPRAVA (STARA ZGRADA), PRIZEMLJE),
9. Zadnji nalaz, ocjenu i mišljenje o procentu tjelesnog oštećenja/fizičke onesposobljenosti, koji se odnose na bolest, povredu na radu, profesionalno oboljenje, posljedicu ratnih dejstava, kao ratni vojni invalid, civilna žrtva rata i mirnodopski vojni invalid. (Ovo se odnosi samo na podnosioca zahtjeva koji prava po osnovu tjelesnog oštećenja/fizičke onesposobljenosti, koriste po popisima: PIO/BIZ/kao civilna žrtva rata).

Podnosilac zahtjeva

U Zenici, _____godine