



Ime (Ime jednog roditelja) Prezime	
Datum rođenja	
Broj lične karte	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA
Služba za boračka pitanja

PREDMET: Zahtjev za priznavanje prava na ortopedski dodatak za RVI

Obraćam Vam se zahtjevom za priznavanje prava na ortopedski dodatak, kao priznati ratni vojni invalid _____ grupe sa _____% vojnog invaliditeta, trajno po osnovu rane, povrede ili bolesti ili pogoršanja bolesti iz vremena moje službe u Oružanim snagama.

Pomenuto pravo mi pripada u skladu sa odredbama člana 15. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica („Službene novine FBiH“, broj: 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17) te Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida („Službene novine FBiH“, broj 41/04 i 15/13).

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Medicinska dokumentacija, koja se odnosi na ranu povredu ili oboljenje po kom osnovu je ostvario svojstvo RVI	Ovjerena kopija	Nadležna zdravstvena ustanova	Ne starija od 6 mjeseci
Prijava mjesta boravka	Ovjerena kopija	CIPS	Lično

TAKSA/NAKNADA

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05 i 26/08).

Rok za rješavanje potpunog predmeta: 3 dana

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 3 dana

Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže Općina Ilidža

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)