_____

Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva

_____

adresa stanovanja

Telefonu stanu_____

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD
VELIKA KLADUŠA

PREDMET: zahtjev za priznavanje statusa CŽR-a;

Obraćam se gore navedenom Naslovu radi priznavanje statusa CŽR-a i po tom osnovu prava na ličnu invalidninu uz sljedeće obarazloženje:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Uz zahtjev prilažem:

1. ovjerena kopija lične karte podnosioca zahtjeva (ovjera kopije lične karte vrši se u prijemnoj kancelariji Općine);
2. prijava prebivališta;
3. rodni list podnosioca zahtjeva (matični ured);
4. uvjerenje o zajedničkom domaćinstvu - kućna lista (matični ured);
5. uvjerenje lokalne službe civilne zaštitte o okolnostima ranjavanja ili pogibije;
6. medicinska dokumentacija o lječenju iz perioda neposredno nakon nastanka oštećenja organizma-original ili ovjerena kopija;
7. Uvjerenje iz BIZ-a,

Napomena: Dokumenta predati original ili ovjerenu kopiju originala.

Datum podnošenja zahtjeva: **Podnosioc zahtjeva:**

_____ _____