

Podaci podnosioca zahtjeva i korisnika prava

Ime		Otisak prijemnog pečata
Prezime		
Ime oca		
JMB		
Prebivalište/Adresa		
Kontakt telefon/mobitel		

**HERCEGOVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA-KANTON
MINISTARSTVO ZA PITANJA BRANITELJA/BORACA MOSTAR**

**ZAHTJEV
za pružanje psihosocijalne pomoći braniteljima**

Molim nadležno Ministarstvo da mi u svojstvu:

- ratnog vojnog invalida,
- dobitnika ratnih priznanja,
- sudionika rata-razvojačenog branitelja.
(*Zaokružiti odgovarajući status*)

odobri pravo za pružanje psihosocijalne pomoći.

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

- Dokaz o statusu izdan od strane općinske/gradske službe za braniteljsku skrb (ukoliko je podnositelj zahtjeva ratni vojni invalid ili dobitnik ratnih priznanja i odličja);
- Dokaz o sudjelovanju u Domovinskom ratu izdan od strane organa nadležnog za vojne evidencije (ukoliko je podnositelj zahtjeva razvojačeni branitelj);
- Uvjerenje/Obavijest o prebivalištu ili preslika osobne iskaznice;
- Medicinsku dokumentaciju (ukoliko podnositelj zahtjeva istu posjeduje).

Napomena: Tražena dokumentacija se dostavlja u originalu ili ovjerenoj preslici.

Datum: _____ godine

Vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva