

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE**

PREDMET: Zahtjev za nabavku - izradu ortopedskog pomagala za RVI - slušni aparat

Molim Vas da mi odobrite nabavku ortopedskog pomagala - slušnog aparata.

PRILOZI:

- Fotokopija revizionog rješenja Službe za boračko-invalidsku zaštitu,
- Potvrda o potrebi ortopedskog pomagala - drugog pomagala za RVI ovjerena od strane stručnog ljekara sa UKC Tuzla - Dr. Fuad Brkić – fotokopija,
- Fotokopija lične karte,
- Revizioni nalaz invalidske komisije, kojim je utvrđen procenat invalidnosti,
- Nalaz od ljekara kojim se potvrđuje potreba za aparatom – original,
- Potvrda o urađenom audiogramu u Tuzli kojim se utvrđuje postotak slušnosti - original
- Potvrda ovlaštenog ljekara specijaliste Ministarstva za boračka pitanja
- _____

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva