

4. Pripadnost branilačkoj populaciji:

- ratni vojni invalid 70% i više
- ratni vojni invalid do 70%
- dobitnik ratnog priznanja ili odlikovanja
- demobilizirani branilac koji je u redovima Oružanih snaga proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992.god. do 23.12.1995.god. ili 12 mjeseci ako je OS pristupio kao maloljetno lice ili neposredno po punoljetstvu
- član porodice šehida, poginulog, umrlog, nestalog branioca i umrlog RVI
- član uže porodice poginulog, umrlog ili nestalog dobitnika ratnog priznanja ili odlikovanja
- nosilac "Partizanske spomenice 1941"
- učesnik NOAR-a 1941.-1945.godine
- udovica umrlog demobiliziranog branioca koji je u redovima Oružanih snaga proveo najmanje dvije godine, i koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti, pod uvjetom da nema druge prihode i da nije stupila u brak ili vanbračnu zajednicu
- roditelji umrlog ratnog vojnog invalida ili demobiliziranog branioca koji je u redovima Oružanih snaga proveo najmanje dvije godine, ukoliko ih je isti izdržavao posljednjih godinu dana prije smrti
- ratni vojni komandanti koji su na komandnoj dužnosti ranga komandanta bataljona, odreda, brigade, operativne grupe i korpusa proveli najmanje 24 mjeseca.

5. Priloženi dokazi:

Rješenje o ličnoj invalidnini (broj i datum):	Rješenje o porodičnoj invalidnini (broj i datum)
Rješenje o o pravu na mjesečni novčani dodatak (broj i datum)	Uvjerenje o provedenom vremenu u Oružanim snagama u periodu 06.04.1992.-23.12.1995.god. i NOAR-u (izdavalac, broj i datum)
Fotokopije medicinske dokumentacije koja sadrži dijagnozu i tok liječenja, a posebno fizikalno liječenje (ambulantno i stacionarno), te medicinsku dokumentaciju o ranijem liječenju (nalaze specijalista: hirurga, ortopeda, traumatologa, neurohirurga, neuropsihijatra i sl.) (navesti broj dokumenata: _____)	
Nalazi specijalista fizijatra i interniste koji nisu stariji od mjesec dana do dana podnošenja zahtjeva za medicinsku rehabilitaciju (zaokružiti) DA – NE	
Napomena: Kao dokaz mogu biti prihvaćene kopije rješenja o ličnoj i porodičnoj invalidnini i pravu na mjesečni novčani dodatak. Uvjerenja o provedenom vremenu u Oružanim snagama i NOAR-u moraju biti originali ili ovjerene fotokopije.	

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj službi:

Datum □□ / □□ / 2013	Potpis
-------------------------	--------