

Prilog (označiti oznakom X u):

- Dokaz o najmanje 80 % tjelesnog oštećenja, odnosno oštećenju donjih ekstremiteta najmanje 60 %):
 - nalaz i mišljenje ovlaštenog vještaka HZMO ili
 - nalaz i mišljenje drugostupanjskog liječničkog povjerenstva nadležnog za davanje nalaza i mišljenja po Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ili
 - nalaz i mišljenje drugostupanjskog liječničkog povjerenstva nadležnog za davanje nalaza i mišljenja po Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
- Fotografiju, veličine 35 mm x 45 mm
- Preslik osobne iskaznice
- Preslik rodnog lista za maloljetnu osobu
- Preslik rješenja o skrbništvu (ako osoba s invaliditetom nema poslovnu sposobnost)
- upravna pristojba
 - Iznos: 35,00 Kn
 - Broj računa: **HR1210010051863000160**
 - Model: 64; Poziv na broj: **5002 – 26580 – OIB**
 - Opis plaćanja: upravna pristojba

ili

35,00 kuna u državnim biljezima nalijepiti na zahtjev