

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ**
Орган вештачења у првостепеном поступку

Образац П1

Филијала _____

Број: _____

Датум _____

ЈМБГ: _____

На основу члана 7. став 1. Правилника о начину остваривања права на специјална помагала за читање и писање која се обезбеђују из средстава Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање, орган вештачења у првостепеном поступку даје следеће:

**МИШЉЕЊЕ О ОПРАВДАНОСТИ
ПОТРЕБЕ ЗА ПОМАГАЛОМ СЛЕПОГ ЛИЦА**

_____, из _____
(име и презиме) (адреса)

СА ОШТЕЋЕЊЕМ ВИДА _____
(дијагноза и шифра по МКБ* 10)

- ОПРАВДАНА ЈЕ потреба за помагалом
 НИЈЕ ОПРАВДАНА потреба за помагалом

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ:

ЛЕКАР ВЕШТАК:

М.П. _____
(потпис и факсимил)

*Међународна класификација болести