

# KARTON ŽRTVE OD MINA

## I. REGISTAR

1. Dosije ID	_____
2. Matični broj	_____
3. Datum popunjavanja	_____
4. Organizacija koja je popunjavala upitnik	_____

Želi učesće u projektima  Saglasan da se podaci mogu koristiti u skladu sa zakonom o zaštiti ličnih podataka u BiH <sup>1\*</sup>

## II. LIČNI PODACI NASTRADALOG

_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž
1. Ime	2. Ime roditelja	3. Prezime	4. Datum rođenja	5. Pol
_____	_____	_____	_____	_____
6. Entitet	7. Kanton	8. Općina/Opština	9. Naseljeno mjesto	
_____	_____	_____	_____	
10. Ulica i broj	11. Telefon	12. Email	13. Kontakt osoba	
_____	_____	_____	_____	

## III. INFORMACIJE O POVRIJEĐIVANJU

1. Starosna dob	_____			
Djeca (0-18) <input type="checkbox"/>	3. Entitet	4. Kanton	5. Općina/Opština	
Odrasli (18-60) <input type="checkbox"/>	6. Lokacija		7. Datum povrede / smrti	8. Da li je znao da je kontaminirano <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Stariji od 60 god. <input type="checkbox"/>	_____			
2. Ishod povrede	9. Uzrok nastanka povrede	10. Status u trenutku povrijeđivanja	11. Koliko često je ulazio/la u zonu	12. Uloga u incidentu
Smrtna povreda <input type="checkbox"/>	Mina <input type="checkbox"/>	Civil <input type="checkbox"/>	Prvi put <input type="checkbox"/>	Neposredni izazivač <input type="checkbox"/>
Teža povreda <input type="checkbox"/>	Kasetna municija <input type="checkbox"/>	Deminer <input type="checkbox"/>	Rijetko <input type="checkbox"/>	Učestvovao u aktivnosti <input type="checkbox"/>
Lakša povreda <input type="checkbox"/>	NUS/ESZR <sup>2*</sup> <input type="checkbox"/>	Službeno lice <input type="checkbox"/>	Često <input type="checkbox"/>	Posmatrač <input type="checkbox"/>

## IV. AKTIVNOST KOJA JE IZAZVALA POVREDU

1. Deminiranje <input type="checkbox"/>	2. Stočarstvo <input type="checkbox"/>	3. Građevinski radovi <input type="checkbox"/>	4. Ekonomski razlozi <input type="checkbox"/>	5. Neovlašteno rukovanje NUS-om <input type="checkbox"/>
6. Zemljoradnja <input type="checkbox"/>	7. Lov-ribolov <input type="checkbox"/>	8. Službena aktivnost <input type="checkbox"/>	9. Rekreacija i igra <input type="checkbox"/>	10. Ostalo <input type="checkbox"/>

## V. SOCIJALNI STATUS I ZAPOSŁJAVANJE

1. Radni status žrtve	2. Obrazovanje	3. Bračni status	4. Struktura domaćinstva žrtve brojčano	5. Potrebna pomoć oko samo zapošljavanja <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Zaposlen <input type="checkbox"/>	Nepismen <input type="checkbox"/>	Oženjen/na <input type="checkbox"/>	Članova <input type="checkbox"/> Školske djece <input type="checkbox"/>	6. Potrebna pomoć oko zapošljavanja kod drugih lica <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Nezaposlen <input type="checkbox"/>	NK. <input type="checkbox"/>	Neženjen/na <input type="checkbox"/>	Zaposlenih <input type="checkbox"/> Osoba sa invaliditetom <input type="checkbox"/>	
Penzioner <input type="checkbox"/>	KV. <input type="checkbox"/>	Razveden <input type="checkbox"/>	Nezaposlenih <input type="checkbox"/> Penzionera <input type="checkbox"/>	7. Potrebna pomoć oko promjene zanimanja <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Predškol. djete <input type="checkbox"/>	SSS. <input type="checkbox"/>	Udovac <input type="checkbox"/>	Sekundarno zaposlenih <sup>3*</sup> <input type="checkbox"/> Hronično bolesnih <input type="checkbox"/>	
Školuje se <input type="checkbox"/>	VSS. <input type="checkbox"/>	Samac <input type="checkbox"/>	Djece <input type="checkbox"/> Starih osoba <input type="checkbox"/>	

## VI. OSTALI ČLANOVI DOMAĆINSTVA NASTRADALOG

Br.	Pol	Ime	Godište	Srodstvo
1.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
2.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
3.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
4.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
5.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
6.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____
7.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	_____	_____	_____

## VII. NAPOMENA

<sup>1\*</sup>Zakon o zaštiti ličnih podataka; <sup>2\*</sup>Ne eksplodirano ubojito sredstvo/eksplozivno sredstvo zaostalo iz rata  
<sup>3\*</sup>Osoba zaposlena u okviru domaćinstva