

OPŠTINA BUDVA
Sekretarijat za društvene djelatnosti

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na ličnu invalidninu shodno propisima o boračkoj i invalidskoj zaštiti

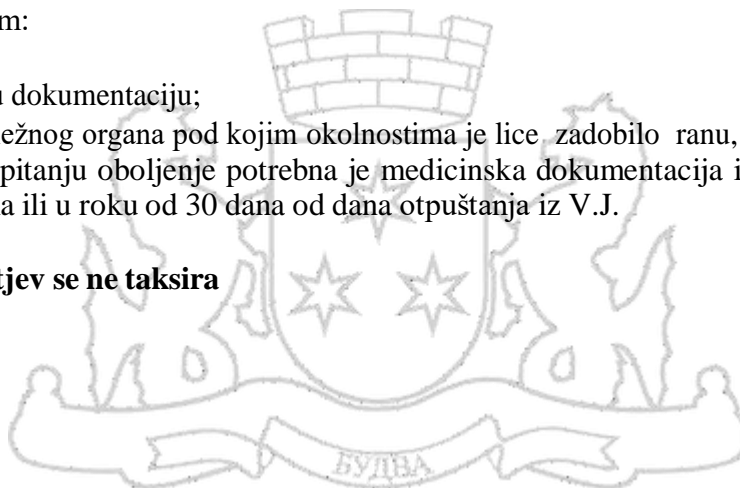
Ja _____ iz _____ podnosim zahtjev za
(ime i prezime podnosioca zahtjeva) (mjesto prebivališta)

ostvarivanje prava na ličnu invalidninu.

Uz zahtjev prilažem:

1. Medicinsku dokumentaciju;
2. Dokaz nadležnog organa pod kojim okolnostima je lice zadobilo ranu, povredu ili ozljedu, a ako je u pitanju oboljenje potrebna je medicinska dokumentacija iz vremena služenja vojnog roka ili u roku od 30 dana od dana otpuštanja iz V.J.

Napomena: Zahtjev se ne taksira



_____ (ime i prezime podnosioca zahtjeva-štampanim slovima)

_____ (JMBG)

_____ (adresa stanovanja)

_____ (kontakt telefon)

_____ (e-mail adresa)

_____ (potpis podnosioca zahtjeva)