

OPŠTINA BIJELO POLJE
SEKRETARIJAT ZA LOKALNU SAMOUPRAVU
-Službi za boračko – invalidsku zaštitu -

Predmet: Zahtjev za priznanje prava na zdravstvenu zaštitu RVI i MVI

Korisnik sam lične invalidnine kao priznati vojni invalid _____ grupe sa _____ % invaliditeta , po kom osnovu tražim da mi se prizna pravo na zdravstvenu zaštitu shodno Zakonu o boračkoj invalidskoj zaštiti .

Napominjem da nemam drugog osnovu za ostvarivanje ovog prava jer se ne dužim prihodom od poljoprivrede , a nemam drugih primanja .

Uz zahtjev prilažem uvjerenje o posjedu .

Bijelo Polje,dana __. __.20__godine

Podnosilac zahtjeva

(ime i prezime)

(adresa)

(telefon)