

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

**Predmet:** Zahtjev za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu vojnom invalidu

Korisnik sam lične invalidnine kao priznati CIR-a \_\_\_\_\_ grupe sa \_\_\_\_\_ % invaliditeta , po kom osnovu tražim da mi se prizna pravo na zdravstvenu zaštitu shodno Zakonu o boračko invalidskoj zaštiti .

Napominjem da nemam drugog osnova za ostvarivanje ovog prava ne dužim se 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)