

ОБРАЗАЦ биз4.

ГРАДСКА УПРАВА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ; ФИНАНСИЈЕ; ИМОВИНСКЕ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

**Одељење за друштвене делатности
Борачко-инвалидска заштита**

**ВАЉЕВО
Карађорђева 64.**

ПРЕДМЕТ: Захтев за признавање права на ортопедска помагала

Као признати војни инвалид _____ групе са _____% инвалидитета био сам корисник ортопедских помагала, по основу повреде задобијене за време ратних дејстава у

_____.

Молим орган да ме упути на првостепену лекарску комисију која ће ценити потребу за одређеном врстом помагала и иста ми одобрити да користим сходно члану 50. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца.

Прилажем потребну медицинску документацију.

У Ваљеву _____ 20____. год.

ПОДОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

из _____

ул. _____

ЈМБГ _____