

Образац бизб.

**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
додатак за негу и помоћ

Признати сам војни инвалид _____ групе, са _____% инвалидитета, па обзиром на моје здравствено стање молим да ми се призна право на додатак за негу и помоћ.

Право на додатак за негу и помоћ не остварујем по другом основу.

Ваљево, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

из _____

Ул. _____

ЈМБГ _____

Тел.: _____