

Образац број17.

**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  
ортопедски додатак

Признати сам војни инвалид \_\_\_\_\_ групе, по основу оштећења \_\_\_\_\_ екстремитета, односно губитка вида, па молим да ми се призна право на ортопедски додатак одговарајућег степена, о чему прилажем налаз лекара специјалисте.

Списи предмета налазе се код тог органа, и бозиром на моје здравствено стање сматрам да за признавање горе поменутог права испуњавам Законом прописане услове.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_