

Образац биз26.

**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  
здравствену заштиту

Као признати цивилни инвалид рата \_\_\_\_\_ групе, са \_\_\_\_\_% инвалидитета, и корисник месечног новчаног примања, па с обзиром да немам ни један други основ за признавање права на здравствену заштиту, молим Орган да ми то право призна сходно важећем Закону.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_

Ул. \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_