

Образац биз40.

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

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

**ВАЉЕВО
Карађорђева 64**

ПРЕДМЕТ: Захтев за бањско и климатско лечење

Признати сам војни инвалид _____ групе, са _____ % инвалидитета, па обзиром на налаз и мишљење лекара специјалисте, молим Орган да ме упути на Лекарску комисију која ће дати налаз и мишљење о потреби за упућивање на бањско и климатско лечење.

Ваљево, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(име и презиме)

ул. _____

(место)

ЈМБГ: _____

Тел.бр.: _____