

Образац биз23.

**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 личну инвалиднину  
Цивилног инвалида рата

Као Цивилном инвалиду рата наступило је телесно оштећење услед ране, повреде или озледе које су оставиле видне трагове, па молим Орган да ми на основу лекарске документације, коју прилажем, призна право на личну инвалиднину.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место)

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Тел.бр.: \_\_\_\_\_