



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА БОРАЧКИ ДОДАТАК**

Молим да ми признате право на борачки додатак као признатом ратном војном инвалиду _____ групе, са _____% војног инвалидитета за стално-привремено, запосленом у Предузећу _____ у Београду почев од _____ године.

Прилажем потврду предузећа у ком сам запослен која садржи остварену нето зараду за месец _____ године као и висину минималне зараде по колективном уговору за радно место на које сам распоређен.

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)