



ГРАДСКА ОПШТИНА  
**ВОЖДОВАЦ**

Београд  
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ДОДАТАК ЗА НЕГУ  
ПО РЕПУБЛИЧКОМ ЗАКОНУ**

Молим да ми се призна право на додатак за негу, као корисници породичне инвалиднине и месечног новчаног примања по пок. супругу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, палом борцу-умрлом ратном војном инвалиду, јер ми се здравствено стање јако погоршало.

Прилажем одговарајућу медицинску документацију.

У Београду, \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(телефон)