



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА М.Н.П. ПО РЕПУБЛ. ЗАКОНУ УВЕЋАНО
ЗБОГ САМОХРАНОСТИ КАО МЛАЂЕМ ОД 80 ГОДИНА ЖИВОТА**

Молим да ми признате право на месечно новчано примање по Републичком Закону увећано због самохраности као млађем од 80 година живота, признатом МВИ _____ групе, са _____ % војног инвалидитета за стално, јер испуњавам законске услове за то.

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)