



ГРАДСКА ОПШТИНА
ВОЖДОВАЦ

Београд
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА СВОЈСТВО
МИРНОДОПСКОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА**

Молим да ми признате својство мирнодопског војног инвалида по основу болести,
која је у узрочној вези са вршењем војне службе, коју сам задобио као војник на служењу
војног рока, у саставу ВП _____ Београд као војник дана _____
године у месту _____.

Прилажем одговарајуће доказе:

- уверење о околностима рањавања (оригинал),
- потврда да није остварено право на телесно оштећење од надлежног фонда ПИО,
- фотокопија личне карте.

У Београду, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме)

(адреса)

(ЈМБГ)

(телефон)