



ГРАДСКА ОПШТИНА  
**ВОЖДОВАЦ**

Београд  
Устаничка 53

УПРАВИ ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **ЗАХТЕВ ЗА УТВРЂИВАЊЕ ПРАВА НА ВЕЋИ СТЕПЕН ОРТОПЕДСКОГ ДОДАТКА, КАО ПРИЗНАТОМ РАТНОМ ВОЈНОМ ИНВАЛИДУ \_\_\_\_\_ ГРУПЕ, СА \_\_\_\_\_ % ВОЈНОГ ИНВАЛИДИТЕТА**

Молим да ми се призна право на већи степен ортопедског додатка, због великог погоршања здравственог стања.

ПРИЛОГ:

- медицинска документација

У Београду, \_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(телефон)