

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА ШИД
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за друштвене делатности

ПРЕДМЕТ: Захтев за утврђивање новог процента војног инвалидитета

Признат сам за ратног - мирнодопског војног инвалида _____ групе са _____% инвалидитета, решењем број _____ од _____ по основу оштећења организма

_____ (навести орган који је издао решење)

Пошто ми се стање оштећења организма погоршало

_____ (навести ког дела тела) молим да се позовем на поновни лекарско-комисијски преглед ради установљења новог процента војног инвалидитета.

За доказ својих навода прилажем мишљење лекара специјалисте о погоршаном стању рањавања по ком основу сам признат за војног инвалида.

Овај поднесак је ослобођен таксе по члану 19. став 1. тачка 6. Закона о републичким административним таксама («Сл. гласник РС» број: 43/03, 51/03, 61/05, 101/05, 5/09, 54/09, 35/10, 50/11 и 70/11);

У Шиду, _____
ПОТПИС

(име и презиме) _____

(адреса становања) _____

телефон _____