
Podnosilac zahtjeva (prezime, ime oca i ime)

Adresa

Telefon - mobilni



GRAD GORAŽDE
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

PREDMET: Zahtjev za ocjenu vojnog invaliditeta u svrhu korištenja
povlastice za nabavku motornog vozila.-

Imam priznati status ratnog vojnog invalida _____ grupe sa _____% vojnog invaliditeta.

Kako zadnji nalaz o procentu vojnog invalida nije donešen od strane Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja, molim naslov da kompletne spisi mog invalidskog predmeta uputi na Institut.

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj kopiji, a ista ne može biti starija od šest mjeseci.

Goražde, ___ / ___ / _____.

Podnosilac zahtjeva

NAPOMENA: Nadležna služba dužna je u roku od 1 dana od dana prijema zahtjeva izvršiti pregled dokumentacije i u roku od 5 dana od dana dostavljanja potpune dokumentacije, riješiti Vaš zahtjev.

Na osnovu Zakona o administrativnim taksama BPK, stranka je oslobođena plaćanja takse i ovjere dokumenata u ove svrhe.