
Ime, očevo ime i prezime

JMBG

Adresa prebivališta

Kontakt telefon

OPŠTINA DRVAR

Služba za opštu upravu
i društvene djelatnosti

Predmet: Molba za priznavanje prava na ličnu invalidninu, dodatak za njegu i pomoć od strane druge osobe i ortopedski dodatak

Obraćam se Službi za opštu upravu i društvene djelatnosti za priznavanje prava na ličnu invalidninu, dodatak za njegu i pomoć od strane druge osobe i ortopedski dodatak.

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

1. Rodni list
2. Uvjerenje o državljanstvu
3. Uvjerenje o prebivalištu
4. Fotokopija lične karte
5. Fotokopija nalaza Prvostepene invalidske komisije od MIO/PIO
6. Medicinska dokumentacija

Unaprijed zahvalan/na

Drvar, _____ .2021.godine

Podnosilac zahtjeva
