Prezime (ime oca) ime

JMBG

Broj lične karte – MUP

Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)

Kontakt telefon

E-mail adresa

OPĆINA FOJNICA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I BORAČKO –INVALIDSKU ZAŠTITU
Bosanska 94.

PREDMET: Zahtjev za ponovni izlazak na VIK prvog stepena zbog pogoršanja zdravstvenog stanja

Konačnim rješenjem br. _____ od _____ priznato mi je svojstvo RVI ____ % ____ grupe. Kako je od donošenja konačnog rješenja protekao zakonski rok za ponovni izlazak na VIK I stepena, molim da mi se omogući ponovni izlazak na komisiju iz sljedećeh razloga:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Obraćam vam se sa zahtjevom da me ponovo uputite na VIK I stupnja radi donošenja pravilne ocjene mog vojnog invaliditeta .

Prilog: Nova medicinska dokumentacija

_____ (Mjesto i datum)

_____ (Potpis podnosioca zahtjeva)