
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI, CIVILNU
ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE
OPĆINE FOJNICA**

**PREDMET: Zahtjev za uputu na vojno ljekarsku komisiju za povećanje procenta
 vojnog invaliditeta**

Obraćam Vam se sa zahtjevom da me uputite nadležnoj ljekarskoj komisiji za ocjenu
vojnog invaliditeta.

Vašim Rješenjem broj: _____ od _____ godine oglašen sam
ratnim vojnim invalidom sa procentom _____.

Obzirom da se moje zdravstveno stanje veoma pogoršalo, o čemu posjedujem nove
medicinske nalaze, molim uputu na komisiju.

Uz ovaj Zahtjev prilažem:

1. Medicinske nalaze

Fojnica, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)