

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА

Презиме: _____
Име: _____
Име једног родитеља: _____
ЈМБ: _____
Адреса: _____
Контакт телефон: _____

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ИСТОЧНА ИЛИЦА
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА**

**-Одјељење за општу управу-
Борачко – инвалидска заштита**

**ПРЕДМЕТ: РВИ - Захтјев за утврђивање новог процента војног инвалидитета-
погоршање стања**

Ратни сам војни инвалид _____ категорије са _____ %
инвалидитета, трајно, по рјешењу број: _____ од
_____ године.

С обзиром да је у међувремену дошло до погоршања стања у односу на ранију процјену војног инвалидитета, и то по истом основу по коме ми је признат статус РВИ, молим вас да ме упутите на Првостепену љекарску комисију, ради утврђивања новог процента војног инвалидитета, у вези са насталом промјеном и у складу с тим донесете одговарајуће рјешење.

У прилогу вам достављам медицинску документацију из које се види да је дошло до погоршања здравственог стања.

Источна Илица, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
