

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime
.....
Adresa (ulica i broj)
.....
Mjesto, poštanski broj
.....
Kontakt telefon
.....
JMBG
.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO INVALIDSKU ZAŠTITU I
ZAJEDNIČKE POSLOVE**

PREDMET: **Zahtjev za nabavku - izradu ortopedskog pomagala za RVI – metalni štap**

Molim Vas da mi odobrite nabavku ortopedskog pomagala – metalni štap.

PRILOZI:

- Fotokopija revizionog rješenja o statusu iz Službe za BIZ
- Fotokopija lične karte
- Posljednji nalaz ljekarske komisije, kojim je utvrđen procenat invalidnosti
- Potvrda ovlaštenog ljekara specijaliste Ministarstva za boračka pitanja
- _____

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva