

.....
 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 – invalidska kolica

Molim Vas da mi odobrite nabavku ortopedskog pomagala – invalidskih kolica.

PRILOZI:

- Potvrda 1. i Potvrda 2.,
- Fotokopija revizionog rješenja o statusu iz Službe za BIZ,
- Nalaz i mišljenje nadležne Ljekarske komisije,
- Fotokopija lične karte,
- Potvrda ovlaštenog ljekara specijaliste Ministarstva za boračka pitanja
- _____

Gračanica,godine

.....
 Podnosilac zahtjeva