

| | |
|--|-------------------------------------|
| ОБРАСЦИ МД 03-39, Признавање својства мирнодопског ВИ и права на личну инвалиднину, ортопедско помагало и додатак за његу | ОПШТИНА МОДРИЧА Страна 1 од 1 |
|--|-------------------------------------|

| |
|--|
| _____ ПРЕЗИМЕ |
| _____ ИМЕ |
| _____ ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____ ЈМБ |
| _____ АДРЕСА (мјесто, улица и број) |
| _____ КОНТАКТ ТЕЛЕФОН |

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ОПШТИНА МОДРИЧА
Одјељење за општу управу

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА МИРНОДОПСКОГ ВИ И ПРАВА НА ЛИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ, ОРТОПЕДСКО ПОМАГАЛО И ДОДАТАК ЗА ЊЕГУ

Тражим да ми се призна статус мирнодопског војног инвалида, јер сам у миру као војник на служењу воног рока, студент војне академије, ученик средње војне школе, слушалац школе а резервне официре и лице у резервном саставу, добровољац на војној дужности у Војсци Републике Српске, у вршењу војне службе или дужности у вези с том службом, задобио рану, повреду или озљеду односно болест

Рану, повреду, озљеду односно болест задобио сам дана _____ године.

Изјављујем да сам – нисам запослен, да се бавим – не бавим самосталном дјелатношћу, да сам – нисам корисник пензије, да остварујем – не остварујем накнаду по основу незапослености, да имам – немам других прихода, од пољопривреде и др.

Документација коју прилажем:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. Увјерење о учешћу у рату | форма доставе: овјерена копија |
| 2. Увјерење о рањавању, повређивању, обољењу | форма доставе: овјерена копија |
| 3. Медицинска документација о лијечењу | форма доставе: овјерена копија |

Потпис подносиоца

Модрича, _____ године

Рок потребан за рјешавање предмета (са потпуном документацијом) 30 дана