

(попуњава подносилац захтјева)

ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
ЈМБ	
ЛИЧНА КАРТА <small>(број и мјесто издавања)</small>	
АДРЕСА СТАНОВАЊА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОПШТИНА ПЕТРОВО
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за повећање процента инвалидности ,-
(лична инвалиднина)

Вашим рјешењем број _____ од _____ признат ми је статус РВИ _____ категорије са _____ % инвалидности.

Обзиром да је код мене дошло до погоршања здравственог стања везаног за рањавање и то

У том смислу подносим захтјев за утврђивање новог процента инвалидности и прилажем следећу документацију:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Петрово, _____
