

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

**ОПШТИНА ПЕТРОВО  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на личну-цивилну  
инвалиднину.-**

Као цивилно лице задобио сам повреду – озледу – рањавање  
под околностима:

---

---

---

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

- увјерење о рањавању,
- медицинска документација о лијечењу (документација којом  
подносилац располаже),
- извод из МКР,
- овјерена копија личне карте.

**НАПОМЕНА:** Захтјев са доказима у оригиналу или овјереној фотокопији  
предају се у шалтер сали.

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

Петрово, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_