(prezime ime oca ime) (jedinstveni matični broj)

(adresa)

(broj lične karte)

(telefon)

OPĆINA TRNOVO
Služba za opću upravu, civilnu zaštitu,
boračko-invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

Predmet: Zahtjev za utvrđivanje novog procenta invaliditeta RVI

Zbog pogoršanja svog zdravstvenog stanja, odnosno invaliditeta koji sam zadobio kao pripadnik OS R BIH, po osnovu _____, u skladu sa odredbama člana 49. Zakona o
/rane, bolesti/
pravima branilaca i članova njihovih porodica podnosim zahtjev za utvrđivanje novog procenta invaliditeta RVI.

Kao posljedica rane – bolesti zadobivene kao pripadnik OS R BiH, došlo je do pogoršanja mog zdravstvenog stanja na način

_____
_____
_____
/kratak opis na koji način i zbog čega je došlo do pogoršanja zdravstvenog stanja/

Kao dokaz prilažem odgovarajuću medicinsku dokumentaciju.

Podnosilac zahtjeva:

_____

Trnovo, _____ godine

Prilažem ovjerene fotokopije sljedeće dokumentacije:

1. Važeće reviziono rješenje o statusu RVI;
2. Medicinska dokumentacija (nova);
3. Prijava mjesta prebivališta i uvjerenje o kretanju

U skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.