



Opština Bijelo Polje
Sekretarijat za lokalnu samoupravu

Adresa: Ulica Slobode br. 5, 84 000 Bijelo Polje, E-mail: opstauprava@bijelopolje.co.me, Tel/fax +382 (0) 50 431 415

Zahtjev
za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu korisnika porodične invalidnine

Korisnik sam porodične invalidnine, čije sam pravo ostvarila kao član porodice umrlog vojnog invalida sada pokojnog _____, po kom osnovu i tražim da mi se prizna pravo na zdravstvenu zaštitu shodno Zakonu o boračko-invalidskoj zaštiti.

Napominjem da nemam drugog osnova za ostvarivanje ovog prava jer se ne dužim prihodom od poljoprivrede a nemam drugog primanja.

Uz zahtjev prilažem:

- Uvjerenje od Centra za socijalni rad da nije korisnik MOP-a,
- Uvjerenje od Fonda PIO da nije korisnik penzije,

Podnosilac zahtjeva:

(Ime i prezime)

(broj lične karte)

(adresa)

(kontakt telefon)