

Број: \_\_\_\_\_ / 09  
Датум: \_\_\_\_\_ / 09  
Барајево

**Подносилац захтева**

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ :
АДРЕСА:
ТЕЛЕФОН У СТАНУ:
МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН:

Предмет: **Захтев за утврђивање својства  
мирнодопског војног инвалида**

Молим да ми утврдите својство мирнодопског војног инвалида.

1. Као војник на одслужењу војног рока – питомац војне школе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(навести ВП – школе и време проведено у јединици – школе)

2. Опис догађаја – околности настанка повреде, ране, озледе (време, место и начин)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Део организма – тела који је повређен, озлеђен, рањен, као и начин лечења  
(болничко, амбулантно и др.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:**

1. Личну карту
2. Уверење о држављанству
3. Уверење војне јединице односно војне установе о околностима под којима је задобијена повреда, озледа или болест
4. Медицинску документацију
5. Уверење фонда ПИО да не остварујем накнаду за телесно оштећење

**Потпис подносиоца**

У Барајеву, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_