

**OPŠTINA BIJELO POLJE**  
**SEKRETARIJAT ZA LOKALNU SAMOUPRAVU**  
**-Službi za boračko – invalidsku zaštitu -**

**Predmet:** Zahtjev za priznavanje prava na zdravstvenu zaštitu korisnika porodične naknade

Korisnik sam porodične invalidnine , koje pravo sam ostvarila kao član porodice umrlog vojnog invalida moga muža moje supruge sada pok. \_\_\_\_\_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 prihodnom od poljoprivrede , a nemam drugih primanja

Uz zahtjev prilažem uvjerenje o posjedu .

Bijelo Polje,dana \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_godine

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon)