
prezime (ime oca) ime

adresa prebivališta, ulica i broj

telefon

OPĆINA JABLANICA
JABLANICA

Predmet: Zahtjev za subvencioniranje troškova prevoza liječenja unutar BiH

Obraćam se gore navedenom naslovu zahtjevom za subvencioniranje troškova prevoza na relaciju:

(zaokružiti odgovarajući status)

- ratni vojni invalid _____ %
- porodica šehida / poginulog borca
- demobilisanog borca

Prilog:

1. Uvjerenje o statusu demobilisanog borca
2. Broj tekućeg računa podnosioca zahtjeva
3. Medicinska dokumentacija izdata od strane specijaliste uz određene specijalističke pretrage

Napomena: Ukoliko prvi put podnosite zahtjev neophodno je priložiti dokumentaciju iz tačke 1,2 i3

U Jablanici, _____

Podnosilac zahtjeva
