



Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Tuzlanski kanton  
**GRAD GRADAČAC**

H.k. Gradašćevića 4, 76 250 Gradačac, telefon 035-369-750, fax. 035-369-751, e-mail: [opc.grad@bih.net.ba](mailto:opc.grad@bih.net.ba), [www.gradacac.ba](http://www.gradacac.ba)

\_\_\_\_\_  
(Prezime, ime oca i ime)

\_\_\_\_\_  
JMB

\_\_\_\_\_  
(Adresa podnosioca zahtjeva)

**GRADSKA SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,  
BORAČKO - INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU**

**PREDMET:** Zahtjev za utvrđivanje novog procenta vojnog invaliditeta, dodatka za njegu i pomoć od strane drugog lica i ortopedskog dodatka, zbog nastalih promjena,-

Rješenjem Prvostepenog-Drugostepenog organa, br. \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_  
godine, priznat sam za RVI - MVI \_\_\_\_\_ grupe sa \_\_\_\_\_% trajnog - privremenog vojnog invaliditeta po  
osnovu ranjavanja - povređivanja - oboljenja \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kako je moje zdravstveno stanje pogoršano, to vas molim da me uputite na ljeakarski pregled radi novog  
procenta vojnog invaliditeta zbog pogoršanja zdravstvenog stanja, prava na dodatak za njegu i pomoć od  
strane drugog lica i ortopedskog dodatka. **Pogoršanje se odnosi na:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uz ovaj zahtjev **prilažem novu medicinsku dokumentaciju** koja se odnosi na navedene promjene.

Gradačac, \_\_\_\_\_ 2025. godine

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_