
(ime i prezime podnositelja)

(datum i mjesto rođenja)

(adresa, tel./mob.)

**URED DRŽAVNE UPRAVE U
ZADARSKOJ ŽUPANIJI
Služba za društvene djelatnosti
Odjel za rad, zdravstvo i socijalnu skrb
J. J. Strossmayera 20
23000 Z A D A R**

PREDMET: Zahtjev za utvrđivanje novog postotka oštećenja organizma

Molim Naslov da provede postupak temeljem članka 83. Zakona o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata ("Narodne novine", broj 33/92, 77/92, 58/93, 2/94, 76/94, 108/95, 82/01, 103/03 i 148/13) radi utvrđivanje novog postotka oštećenja organizma budući su nastupile promjene koje su od utjecaja na postotak oštećenja.

Zahtjev podnosim nakon isteka roka od dvije godine od dana donošenja konačnog rješenja.

OSNOV ZA OSTVARIVANJE:

- ratni vojni invalid _____ skupine
- mirnodopski vojni invalid _____ skupine
- civilni invalid rata _____ skupine
- civilni invalid domovinskog rata _____ skupine

U privitku:

- nova medicinska dokumentacija vezana za oštećenje organizma koje je bilo predmet prethodnog postupka (nalazi izdani nakon prethodnog izlaska pred Prvostupanjsko liječničko povjerenstvo)

Zadar, _____

potpis podnositelja