

## **Z A H T J E V**

**za priznavanje prava na ortopedski doplatak sukladno čl. 70. Zakona  
o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova  
njihovih obitelji (NN RH, broj:174/04)**

---

(ime i prezime )

---

(prebivalište)

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA**

---