

Подносилац захтјева:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: \_\_\_\_\_  
ЈМБГ: \_\_\_\_\_  
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ АДРЕСА: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ОПШТИНА БРОД**  
**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**  
**ОПШТИНСКА УПРАВА**  
**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**  
**Одсјек за борачко-инвалидску заштиту**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за признавање права на годишњи борачки додатак

Рјешењем надлежног органа број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године,  
утврђен ми је статус борца и разврстан сам у \_\_\_\_\_ категорију.

Такође, наведеним рјешењем је утврђено да сам провео у оружаним снагама у зони  
борбених дејстава \_\_\_\_\_ мјесеци и \_\_\_\_\_ дана и ван зоне борбених дејстава \_\_\_\_\_ мјесеци и  
дана \_\_\_\_\_ .

Молим да ми сходно важећим законским прописима признате право на годишњи борачки  
додатак, по основу ангажовања у оружаним снагама у зони борбених дејстава.

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о статусу борца и категоризацији
2. Копију личне карте

Брод, \_\_\_\_\_ год.

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_