

Подносилац захтјева:

ПРИЕМНИ 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 статуса члана породице погинулог борца,  
без права на породичну инвалиднину

Као припадник оружаних снага бивше СФРЈ - РС  мој  наш  супруг  отац  
\_\_\_\_\_ је  погинуо  умро  нестало дана \_\_\_\_\_ у  
мјесту \_\_\_\_\_ .

Иза  мог  нашег  супруга  оца, остала-и сам/смо  ја супруга  ми дјеца  ја дијете,  
ради чега тражим-о да  ми  нам се призна статус члана породице погинулог борца, без права  
на породичну инвалиднину, јер за то имам-о правни интерес.

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да тражено право нисам  
остварио/ла у другом мјесту РС нити у другој држави.

Уз захтјев прилажем:

1. Овјерену копију Увјерења војне јединице о околностима погибије, смрти или  
нестанка
2. Извод из матичне књиге умрлих за погинулог борца
3. Извод из матичне књиге вјенчаних (ако супруга подноси захтјев)
4. Извод из матичне књиге рођених за дјецу
5. Копију личне карте

Брод, \_\_\_\_\_ год.

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_