

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 утврђивање права на новчану накнаду одликованом борцу

За војне заслуге у оружаном борби, одликован сам \_\_\_\_\_.

Рјешењем број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ утврђен ми је статус борца  
\_\_\_\_\_ категорије.

Молим да ми у складу са важећим законским прописима утврдите право на новчану накнаду.

Уз захтјев прилажем:

1. Овјерену копију одликовања
2. Копију личне карте

Брод, \_\_\_\_\_ год.

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_