

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 утврђивање права на новчану накнаду породици
одликованог погинулог борца

Као припадник оружаних снага бивше СФРЈ - РС наш мој син супруг

_____ је погинуо умро нестао дана _____ у
мјесту _____ .

За војне заслуге у рату одликован је _____ .

С обзиром да имамо/имам признат статус члана породице погинулог борца и право на породичну инвалиднину, рјешењем број _____ од _____ , молим да нам/ми у складу са важећим законским прописима утврдите право на новчану накнаду по основу одликовања погинулог борца.

Уз захтјев прилажем:

1. Овјерену копију одликовања
2. Копију личне карте

Брод, _____ год.

Подносилац захтјева
