

Подносилац захтјева:

ПРИЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ: \_\_\_\_\_  
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: \_\_\_\_\_  
ЈМБГ: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ АДРЕСА: \_\_\_\_\_  
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА БРОД  
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ  
ОПШТИНСКА УПРАВА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**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  нестао 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 рођених за дјецу
4. Копију личне карте

У Брод, \_\_\_\_\_ год.

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_