

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 утврђивање статуса члана породице погинулог борца и признавање права на породичну инвалиднину

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

Иза  нашег  мог  сина  супруга  оца, остали/а смо/сам  ми родитељи  ја супруга  
 ми дјеца  ја дијете, ради чега тражим да  ми  нам се утврди статус члана породице  
погинулог борца и призна право на породичну инвалиднину.

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 фотокопију 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 (ако су млађа од 18 година, односно 26 година живота и на редовном су школовању)
5. Увјерење о редовном школовању, за дјецу старију од 18 година
6. Изјаву о заједничком домаћинству (кућна листа)
7. Извод из матичне књиге умрлих (за родитеља погинулог борца, ако је један од родитеља умро)

Подносилац захтјева

У Броду, \_\_\_\_\_ год.

\_\_\_\_\_