

Подносилац захтјева:

ПРИЈЕМНИ 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 права на годишњи борачки додатак

Рјешењем надлежног органа број _____ од _____ године,
утврђен ми је статус борца и разврстан сам у _____ категорију.

Такође, наведеним рјешењем је утврђено да сам провео у оружаним снагама у зони
борбених дејстава _____ мјесеци и _____ дана и ван зоне борбених дејстава _____ мјесеци и
дана _____ .

Молим да ми сходно важећим законским прописима признате право на годишњи борачки
додатак, по основу ангажовања у оружаним снагама у зони борбених дејстава.

Желим да ми се борачки додатак исплаћује: _____

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о статусу и категорији борца

У Броду, _____ год.

Подносилац захтјева
