

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 нестало 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

У Брод, _____ год.

Подносилац захтјева
