



ОПШТИНА ПРИЈЕДОР



ОП Р 03-7.5.4. Certifikat br. 44 100 080481

Подносилац захтјева

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

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

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ПРИЈЕДОР
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: Утврђивање својства члана породице погинулог борца
и признавање права на породичну инвалиднину.-

Молим да ми се у смислу одредаба Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске утврди статус члана породице погинулог борца и призна право на породичну инвалиднину.

Захтјеву прилажем:

1. увјерење о начину погибије,
2. извод из матичне књиге умрлих за погинулог борца,
3. извод из матичне књиге рођених за подносиоца захтјева,
4. извод из матичне књиге вјенчаних (уколико захтјев подноси супруга)

Приједор, _____ године

Подносилац захтјева:
