

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
АДРЕСА СТАНОВАЊА ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА УГЉЕВИК
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одјељење за друштвене дјелатности
Одсек за борачко – инвалидску заштиту и ЦЖР**

ПРЕДМЕТ : Захтјев за утврђивање својства члана породице погинулог борца,

Подносим захтјев да ми утврдите својство члана породице погинулог борца по основу погибије _____ из _____ који је погинуо као припадник ВРС дана _____ у мјесту _____.

Захтјев образлажем следећим садржајем;

Уз захтјев прилажем:

1. Увјерење о околностима погибије, смрти припадника ВРС, којим се доказује чињеница да је смрт наступила везано за вршење војне службе,
2. Увјерење о војном ангажовању за погинуло, умрло или нестало лице
3. Извод из матичне књиге умрлих за припадника ВРС- (погинулог, умрлог, несталог а проглашен умрлим),
4. Извод из матичне књиге рођених за подносиоца захтјева,
5. _____

Угљевик, _____ године

Потпис подносиоца захтјев
