

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 остваривање права на породичну инвалиднину по смрти војног инвалида _____ категорије инвалидности ,-- члан 62. Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца Одбрамбено – отаџбинског рата Републике Српске“ број 134/11.

Подносим захтјев за остваривање права на породичну инвалиднину по смрти војног инвалида _____ који има признато својство војног инвалида _____ категорије са _____ инвалидитета ТРАЈНО и признатим првом на личну инвалиднину,-
Захтјев образлажем следећим садржајем;

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ;

1. Коначно рјешење о признатом својству ратног војног инвалида
2. Извод из матичне књиге умрлих за ВОЈНОГ ИНВАЛИДА
3. Вјенчани лист
4. Извод из МКР-их за чланове породичног домаћинства
5. _____

Угљевик, _____ године

Потпис подносиоца захтјева
