

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
Одсјек за борачко – инвалидску заштиту и ЦЖР**

**ПРЕДМЕТ : Захтјев за остваривање права на НОВЧАНА НАКНАДА
ОДЛИКОВАНИМ БОРЦИМА,-**

Подносим захтјев за признавање права на новчану накнаду одликованом борцима.

Одликован сам највећим одликовањем за војне заслуге у оружаном борби и то: _____
(навести одликовање)

Правоснажно рјешење надлежног одјељења за борачко – инвалидску заштиту општине _____ број: _____, од _____ године, утврђен статус борца.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ;

1. коначно рјешење о признатом својству борца.,
2. овјерена копија одликовања и
3. фотокопија личне карте

Угљевик, _____ године

Потпис подносиоца захтјева
