

---

Презиме и име

---

Адреса становања

---

Број телефона

ОПШТИНА ИСТОЧНА ИЛИЦА  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
БОРАЧКО – ИНВАЛИДСКА ЗАШТИТА

**Предмет:** Захтјев за признавање статуса ратног војног инвалида и права на личну инвалиднину

Молим Вас да ми признате статус РВИ – а, по основу рањавања, повреде, болести (подвући потребно) у оружаним снагама Републике Српске и инавлидске припадности по том основу.

Уз захтјев прилажем:

---

---

---

---

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

---