

ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЈА

Име (име оца) и презиме
(Адреса)
(Контакт телефон)

ОПШТИНА ИСТОЧНА ИЛИЦА
АДМИНИСТАРТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКА ЗАШТИТА

Предмет: **Захтјев за признавање статуса породице погинулог борца и права на породичну инвалиднину**

Супруга сам сам погинулог – умрлог _____

(за погинуле борце навести датум и мјесто погибије, а за умрле РВИ навести датум смрти, категорију инвалидитета и број рјешења о статусу РВИ-а).

Молим Вас да ми у скалду с тим, признате право на породичну инвалиднину.

Уз захтјев прилажем: _____

Источна Илица, _____ год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
