

_____
(име и презиме подносиоца захтјева)
_____
(име једног родитеља)
ЈМБ: _____
БРОЈ ЛК и МУП: _____
КОНТАКТ АДРЕСА: _____
КОНТАКТ ТЕЛ: _____

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА ЛОПАРЕ  
НАЧЕЛНИК  
ОПШТИНСКА УПРАВА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса члана породице погинулог борца и признавање права на породичну инвалиднину**

Као борац ВРС мој супруг – син – брат погинуо је дана \_\_\_\_\_ године у мјесту \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ извршавајући борбени-војни задатак.

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио-ла у другом мјесту РС нити у другој држави.

**Уз захтјев прилажем:**

1. Увјерење за погинулог борца од ВП,
2. Извод из МКУ-их за погинулог борца,
3. Извод из МКВ-их,
4. Извод из МКР,
5. Фотокопија ЛК и
6. Увјерење о учешћу у рату (оригинал).

Лопаре, \_\_\_\_\_ године

Подносилац захтјева  
\_\_\_\_\_

## **УЗ ЗАХТЈЕВ ЈЕ ПОТРЕБНО ПРИЛОЖИТИ СЛЕДЕЋЕ:**

1. Увјерење за погинулог борца од војне поште,  
(добија се у надлежној војној пошти),
2. Извод из матичне књиге умрлих за погинулог борца,  
(добија се у матичној служби у мјесту смтри),
3. Извод из матичне књиге вјенчаних,  
(добија се у матичној служби у мјесту вјенчања),
4. Извод из матичне књиге рођених,  
(добија се у матичној служби у мјесту уписа),
5. Фотокопија личне карте,  
(овјерава се у шалтер-сали општине) и
6. Увјерење о учешћу у рату (оригинал),  
(добија се у надлежној војној евиденцији).

## **ЗАХТЈЕВ СЕ ПРЕДАЈЕ У ШАЛТЕР-САЛИ ОПШТИНЕ.**

### **Н А П О М Е Н А:**

Документа не смију бити старија од шест мјесеци, осим извода из матичних књига који су издати у Републици Српској.

Свака фотокопија документа мора бити овјерена код матичара или нотара.

### **РОК ЗА РЈЕШАВАЊЕ:**

30 дана од дана пријема комплетног захтјева са прилозима.