
(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 умрлог РВИ
и признавање права на породичну инвалиднину по основу
умрлог РВИ**

Наш син – мој супруг је био признати ратни војни инвалид _____ категорије
са _____ % инвалидитета ТРАЈНО – ПРИВРЕМЕНО.
Умро је дана _____.

Докази:

1. Рјешење о признатом својству РВИ и права на личну инвалиднину,
2. Извод из матичне књиге умрлих.

Иза нашег сина – мога супруга остали смо ми родитељи – супруга и
дјеца која су пунољетна – малољетна и налазе се на редовном школовању.

Молим да ми – нам се утврди статус члана породице умрлог РВИ и
право на породичну инвалиднину.

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

Уз захтјев прилажем:

1. Извод из МКВ,
2. Извод из МКР и
3. Увјерење о редовном школовању за дјецу (оригинал).

Лопаре, _____ године.

Подносилац захтјева

УЗ ЗАХТЈЕВ ЈЕ ПОТРЕБНО ПРИЛОЖИТИ:

1. Извод из матичне књиге вјенчаних,
(добија се у матичној служби у мјесту вјенчања),
2. Извод из матичне књиге рођених,
(добија се у матичној служби у мјесту уписа) и
3. Увјерење о редовном школовању за дјецу (оригинал),
(добија се у школи коју дјеца похађају).

ЗАХТЈЕВ СЕ ПРЕДАЈЕ У ШАЛТЕР-САЛИ ОПШТИНЕ.

НАПОМЕНА:

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.