
(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 – умрлог борца по основу погинулог – умрлог
борца ВРС**

I Мој супруг – брат – отац _____ погинуо је дана _____ године. У мјесту _____ Општина _____, извршавајући борбени – војни задатак као борац ВРС, што доказујем увјерењем ВП број: _____ од _____ године.

Иза мог супруга – брата – оца остала сам ја као супруга – сестра – брат – кћерка – син, ради чега тражим-о да ми-нам се утврди статус члана породице погинулог борца без права на породичну инвалиднину јер зато имам-мо правни интерес, а као доказ прилажем увјерење о погибији, доказ о сродству са погинулим (родни лист и вјенчани Лист) и извод из Матичне књиге за погинулог.

II Мој супруг, наш брат – отац _____ умро је дана _____ године од посљедица рањавања – болести задобијене као припадник ВРС, с тога тражим-о да нам се утврди статус члана породице умрлог борца без права на породичну инвалиднину јер за то имам – мо правни интерес, што доказујем увјерењем о рањавању и медицинском документацијом, налазом и мишљењем НВЛК и другим доказним средствима везаним за лијечење све до дана смрти, извод из матичне књиге умрлих за умрлог и доказ о сродству са умрлим (родни лист и вјенчани лист).

Мјесто пребивалишта имам на подручју Општине Лопаре, што доказујем ЛК број: _____ ЈМБ _____ .

Лопаре, _____ године.

Подносилац захтјева
