

ЈМБ: _____
(презиме, име родитеља и име)
(мјесто становања)

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЛОПАРЕ
НАЧЕЛНИК
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
- Одсјек за управне послове**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за исплату заосталих личних примања – инвалидна

Молим да ми се одобри и исплати заостала неисплаћена лична примања по основу права на _____ инвалиднину у износу од _____ КМ за период од _____ .

Наведени износ требало је исплатити на име _____ из _____ који је био корисник права на _____ али му није исплаћено из разлога _____ .

ПРИЛОГ:

- Рјешење о наслеђивању,
- Изјава наследника,
- Фотокопија личне карте и
- Фотокопија картице текућег рачуна.

Подносилац захтјева

(потпис)

УЗ ЗАХТЈЕВ ЈЕ ПОТРЕБНО ПРИЛОЖИТИ:

- Рјешење о наслеђивању,
(овјерена фотокопија, овјерава се у шалтер-сали општине),
- Изјава наследника,
(наследничке изјаве, овјерава се у шалтер-сали општине),
- Фотокопија личне карте
(овјерава се у шалтер-сали општине) и
- Фотокопија картице текућег рачуна
(овјерава се у шалтер-сали општине).

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.