

_____
(име и презиме)
_____
(име родитеља)
ЈМБ: _____
_____
(мјесто становања)
_____
(контакт телефон)

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

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за исплату неисплаћених примања – ЦЖР-**

Молим да ми се одобре и исплате заостала неисплаћена лична примања по основу права на \_\_\_\_\_инвалидниину 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,
- Фотокопија картице текућег рачуна и

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_  
(потпис)

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

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

### **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.