



04-31

Подносилац захтјева

Име и презиме	
Име једног родитеља	
ЈМБ	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОСЕБНО МЈЕСЕЧНО ПРИМАЊЕ ИЗА ПОГИНУЛОГ БОРЦА**

Име и презиме погинулог борца

Датум смрти

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Извод из матичне књиге вјенчаних	Матична служба	Овјерена копија	/
Извод из матичне књиге умрлих	Матична служба	Овјерена копија	/
Увјерење војне поште о околностима погибије погинулог борца војске Републике Српске	Војна пошта којој је погинули припадао	Овјерена копија	/
Увјерење из војне евиденције о дужини учешћа у рату	Одјељење за општу управу	Овјерена копија	/
Извод из матичне књиге рођених	Матична служба	Овјерена копија	/
Лична карта	МУП	Копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 30 дана**

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно**

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.



---

(Датум подношења захјтева)

---

(Потпис подносиоца захјтева)