+(попуњава подносилац захтјева)

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ/НАЗИВ ФИРМЕ/ПРАВНОГ ЛИЦА	
ЈМБ/ЈИБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто издав.)	
КОНТАКТ ОСОБА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

Пријемни штамбиљ

ОПШТИНА ЛАКТАШИ
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: **Захтјев за признавање права на накнаду за изградњу надгробног споменика**

Корисник сам породичне инвалиднине као отац – супруга погинулог борца ВРС, који је погинуо дана, _____.

ПОДНОСИЛАЦ

_____

I **Уз захтјев је потребно приложити следећу документацију:**

- **рјешење о признатом праву на породичну инвалиднину**
- **увјерење општине да ли је исплаћена накнада**
- **изјава подносиоца захтјева да ли је накнада исплаћена од предузећа или СРЈ.**

II **Захтјев ће рјешавати референти у канцеларији бр. 3 (сутерен), а за потребне информације можете се обратити на бр. тел. 334-201, 334-203.**