

**ПРЕДМЕТ: Статус члана породице погинулог борца и права на породичну  
инвалиднину и увећану породичну инвалиднину**  
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ \_\_\_\_\_  
ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_  
ИМЕ РОДИТЕЉА \_\_\_\_\_  
ДАТУМ И МЈЕСТО \_\_\_\_\_  
РОЂЕЊА \_\_\_\_\_

ЈМБ \_\_\_\_\_  
ЛИЧНА КАРТА \_\_\_\_\_  
(број и мјесто издавања)

АДРЕСА \_\_\_\_\_  
СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

Образложење захтјева:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Увјерење о чињеници погибије	Надлежно министарство	Овјерена копија	
2.	Извод из МКУ, Извод из МКВ и Извод из МКР за чланове домаћинства	Матични уред	Овјерена копија Оригинал Оригинал	
3.	Одлука да је нестали борац проглашен умрлим	Основни суд	Овјерена копија	
4.	Лична карта	МУП	Копија	
5.	Увјерење о учешћу у рату за погинулог	Одјељење за борачко-инвалидску заштиту	Копија	Прибавља се по службеној дужности

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 30 дана.  
Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,  
Дана \_\_\_\_\_

Подносилац захтјева  
\_\_\_\_\_