

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

ИМЕ _____
ПРЕЗИМЕ _____
ИМЕ РОДИТЕЉА _____
ДАТУМ И МЈЕСТО _____
РОБЕЊА _____

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. | Извод из МКР | Матичар | Оригинал | |
| 2. | Лична карта | МУП | Копија | |

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 20 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,
Дана _____

Подносилац захтјева

ШИФРА: БИ316