

(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU,
DRUŠTVENE DJELATNOSTI, CIVILNU
ZAŠTITU I ZAJEDNIČKE POSLOVE
OPĆINE FOJNICA**

PREDMET: **Zahtjev za priznavanje prava na invalidninu**

Prema odredbi čl.92.Zakona o osnovnim pravima vojnih invalida i porodica palih boraca,podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na porodičnu invalidninu, i prilažem slijedeća dokumenta:

1. Rodni list podnosioca zahtjeva _____
2. Uvjerenje OMO-a o pripadnosti OS BiH poginulog od _____ do _____ u
VJ _____
3. Uvjerenje VJ _____ OSBiH o pogibiji
4. Izjavu o zajedničkom domaćinstvu _____
5. Smrtni list broj: _____
6. Vjenčani list broj: _____
7. Rodne listove za: _____

8. Nosilac ratnog priznanja _____
(Navesti naziv ratnog priznanja)

7.NAPOMENA:

Fojnica, dana _____

PODNOŠILAC ZAHTEVA:

Fojnica, _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)