
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, 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 porodi čnu invalidninu (član 111.
Zakona)**

Molimo Vas da me uvrstite u ostvarivanje prava na porodičnu invalidninu
obzirom da je moj –a

_____ poginuo-umro od posljedica
_____, dana
_____ godine .

PRILOG :

- **Rodni list**
- **Fotokopija lične karte**
- **Uvjerenje o državljanstvu**
- **Izvod iz matične knjige umrlih**
- **Izvod iz matične knjige vjenačnih**
- **Potvrdu o mjestu, okolnostima i vremenu ranjavanja**
- **Uvjerenje o nesposobnosti za privređivanje za žene mlađe od 55.godina života i
muškarce mlađe od 65. godina života**
- **Potvrda o redovnom školovanju / za djecu /**
- **Kućna lista**

Fojnica, _____

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)