

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ГАЦКО
Одјељење за општу управу

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на породичну инвалиднину по основу умрлог РВИ - МВИ

Молим да ми/нам признате право на породичну инвалиднину иза умрлог _____, који је био РВИ - МВИ _____ категорије са _____% инвалидитета.

Уз захтјев прилажем :

- Рјешење о признатом статусу РВИ – МВИ и права на личну инвалиднину,
- Рјешење о престанку права на личну инвалиднину,
- Извод из МКУ за умрлог РВИ – МВИ,
- Извод из МКВ за супружнике,
- Извод из МКР за подносиоца захтјева и остале кориснике права – дјецу,
- Потврда о редовном школовању за дјецу старију од 15 година,
- Налаз и мишљење љекарске комисије о неспособности за привређивање, која је наступила прије 15-те године живота,
- Лична карта на увид.

Напомена : _____

_____.

Гацко, _____ године

Потпис подносиоца захтјева
