

_____ ПРЕЗИМЕ
_____ ИМЕ
_____ ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
_____ ЈМБ
_____ АДРЕСА (мјесто, улица и број)
_____ КОНТАКТ ТЕЛЕФОН

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**ОПШТИНА МОДРИЧА**  
**Одјељење за општу управу**

**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ПО ОСНОВУ ОДЛИКОВАЊА**

Молим/о да ми/нам се призна право на новчану накнаду као (заокружити):

- Одликовани борац
- Члан породице одликованог борца

**БОРАЦ:**

За војне заслуге у оружаном борби, одликован сам \_\_\_\_\_

Рјешењем органа бр: \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године, утврђен ми је статус борца и разврстан сам у ПРВУ категорију, по основу дужине и услова анагажовања у оружаним снагама, у периоду од 17.08.1990. до 19.06.1996. године, па Вас молим да ми, сходно одредби члана 34. Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих борца одбрамбено-отаџбинског рата (Сл.гласник РС бр. 55/07), утврдите право на новчану накнаду.

**ЧЛАН ПОРОДИЦЕ ОДЛИКОВАНОГ БОРЦА:**

Наш - мој супруг - син погинуо је као припадник оружаних снага бивше СФРЈ - ВРС дана \_\_\_\_\_ године. Као родитељима - мајци - супрузи признат нам - ми је статус члана породице погинулог борца и право на породичну инвалиднину, Рјешењем број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ . Молим Вас да ми у складу са Законом, признате право на новчану накнаду по основу одликовања погинулог борца.

Документација коју прилажем:

1. **Одликовање**

форма доставе: **овјерена копија**

Потпис подносиоца

Модрича, \_\_\_\_\_ године

**Рок потребан за рјешавање предмета (са потпуном документацијом) 30 дана**