|  |
| --- |
| Презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Име:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Име једног родитеља:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЈМБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Р Е П У Б Л И К А С Р П С К А**

**ОПШТИНА ИСТОЧНА ИЛИЏА**

**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**

**ОПШТИНСКА УПРАВА**

**-Одјељење за општу управу-**

**Борачко – инвалидска заштита**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање права на борачки додатак**

Молим вас да ми на основу ангажовања у саставу оружаних снага бивше СФРЈ, односно Републике Српске, а сходно одредбама Закона о правима бораца, војних инвалида и продица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске и Уредбе о борачком додатку, вашим рјешењем признате право на борачки додатак.

Као припадник оружаних снага бивше СФРЈ,односно Републике Српске био-ла сам ангажован-а у периоду од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, по основу чега ми је рјешењем општине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ године признат статус борца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категорије.

**Уз захтјев прилажем:**

1. Правоснажно рјешење о признатом статусу борца

2. Лична карта на увид

Потпис подносиоца

Источна Илиџа,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_