



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ЈМБГ	
БРОЈ Л.К. И МУП	
АДРЕСА	
МЈЕСТО СТАНОВАЊА	
ТЕЛЕФОН	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање својства РВИ и признавање права на личну инвалиднину

Као припадник војске СФРЈ односно Републике Српске учествовао сам у рату у времену _____

Пошто сам у периоду учешћа у рату оболио молим вас да ми утврдите својство РВИ у складу са одредбама Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске (Сл. гласник Републике Српске бр. 46/04, 53/04 и 20/07).

Уз захтјев као доказ прилажем:

1. Увјерење о учешћу у рату
2. Медицинску документацију
3. Копију личне карте

Рибник, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
