**Подносилац захтјева:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име (име оца) презиме подносиоца захтјева |  |
| Адреса становања |  |
| Телефон,телефакс,е-маил |  |
| ЈМБГ |  |

ОПШТИНСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

СЛУЖБА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ

**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НОВЧАНУ НАКНАДУ КОЈА СЕ ДОДЈЕЉУЈЕ БОРЦИМА ОДЛИКОВАНИМ НАЈВЕЋИМ ОДЛИКОВАЊИМА**

Подносим захтјев за утврђивање права на накнаду одликованим борацима, а уз захтјев прилажем сљедећу документацију:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Овјерена копија повеље одликовања  Котор Варош, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године | ПОТПИС ПОДНОСИОЦА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |