



Подносилац захтјева		03
Презиме, име оца и име		( ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ )
Датум и мјесто рођења		
Пребивалиште- адреса становања		
Контакт телефон; mail адреса		

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**  
**Одсјек за борачко-инвалидску заштиту**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за исплату мјесечног новчаног примања**

Рјешењем надлежног органа број: \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године  
утврђен ми је статус борца \_\_\_\_\_ категорије.

Дана \_\_\_\_\_ године навршио сам 65 година живота и нисам остварио  
право на старосну пензију. Укупно уплаћеног стажа осигурања, заједно са посебним стажом у  
двоструком трјању по основу учешћа у рату имам \_\_\_\_\_.

Не остварујем новчана примања по неком другом основу (не рачунајући мјесечни  
борачки додатак), а што потврђујем овјереном изјавом датом код надлежног органа.

Молим да ми у складу са Одлуком о одобрењу пласмана средстава за унапређење  
материјалног положаја бораца са навршених 65 година живота кроз мјесечно новчано  
примање, утврдите право на мјесечно новчано примање у складу са наведеном одлуком.

Уз захтјев прилажем:

1. Рјешење о статусу и категорији борца
2. Овјерену изјаву да не остварујем друга примања
3. Овјерену копију радне књижице
4. Овјерену изјаву за радни стаж у иностранству

У Дервенти, \_\_\_\_\_ године

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_