



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 додјелу једнократне новчане помоћи за

- трошкове лијечења или
 тешко материјално стање

Имам статус и признато право по правоснажном рјешењу надлежног органа:

- Борац сам I II категорије
- Војни инвалид _____ категорије са _____% војног инвалидитета
- Члан породице погинулог борца умрлог војног инвалида
- Остали грађани (без статуса)

Образложење захтјева: _____

Р.б	Име и презиме	сродство	занимање	Примања по било ком основу
1				
2				
3				
4				
5				

Новчану помоћ молим да исплатите на текући рачун број: _____ отворен код _____ банке.

Уз захтјев прилажем:

- Рјешење о статусу (за борачке категорије)
- Доказ о примањима (платна листа, чек од пензије...и изјаваа за оне који немају примања)
- Медицинска документација о лијечењу (налази љекара специјалисте, отпусно писмо, упутнице, рачуни о плаћеним љекарским прегледима и слично, не старије од 6 мјесеци)
- Лична карта на увид, приликом непосредне предаје захтјева (право имају лица са личном картом из Дервенте)

У Дервенти, _____ године

Подносилац захтјева
