

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ	
ЈМБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто издав.)	
КОНТАКТ ОСОБА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ОПШТУ ОПРАВУ
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

Р У Д О

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавања својства и права војног инвалида

Обраћам вам се са захтјевом да ми се призна својство ратног војног инвалида по основу рањавања - повреде- болести, коју сам задобио дана _____ године у мјесту _____ као припадник Војске Републике Српске, приликом извршења војног задатка.

Родјен сам _____ године, у мјесту _____ и био сам припадник Војске Републике Српске од _____ до _____ године.

Уз захтјев прилажем:

- увјерење о војном ангажовању
- увјерење о рањавању - повреди - озледи, болести
- медицинска документација ,
- увјерење о држављанству
- извод из матичне књиге родјених,
- кућна листа,
- лична карта -фотокопија

У Рудом, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА