

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата	
Презиме			
Име			
Име једног родитеља			
ЈМБГ			
Адреса			
Контакт телефон			

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса члана породице погинулог борца и признавање права на породичну инвалиднину

Подносим захтјев за утврђивање статуса члана породице погинулог борца и признавање права на породичну инвалиднину, по основу погинулог _____

(име, име оца и презиме)

погинулог дана _____, у мјесту _____, Општина _____.

Под пуном кривичном и грађанском одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио/ла у другој општини Републике Српске, нити у другој држави.

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Увјерење о војном ангажовању
<input type="checkbox"/>	Извод изматичне књиге умрлих
<input type="checkbox"/>	Увјерење о погибији које је издала војна јединица
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге вјенчаних за супругу
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге рођених за дјецу и
<input type="checkbox"/>	Друга доказна средства
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса члана породице умрлог војног инвалида и признавање права на породичну инвалиднину по основу умрлог војног инвалида

Подносим захтјев за утврђивање статуса члана породице умрлог војног инвалида и признавање права на породичну инвалиднину по основу умрлог војног инвалида

(име, име оца и презиме)

којем је био утврђен статус ратног војног инвалида _____ категорије, са _____
инвалидитета и који је умро дана _____ године у мјесту _____,
Општина _____.

Под пуном кривичном и грађанском одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио/ла у другој општини Републике Српске, нити у другој држави.

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Рјешење о утврђивању статуса војног инвалида
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге умрлих
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге вјенчаних
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге рођених за дјецу
<input type="checkbox"/>	Увјерење о редовном школовању
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса цивилне жртве рата и признавање права на цивилну инвалиднину

Подносим захтјев за утврђивање статуса цивилне жртве рата и признавање права на цивилну инвалиднину и дајем сљедеће податке:

Рањен сам, повријеђен, заробљен, оболио у мјесту _____ Општина _____
под сљедећим околностима: _____

(описати околности под којим је наступило оштећење организма)

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Уверење о околностима рањавања, повређивања, озљеђивања или задобијања обољења
<input type="checkbox"/>	Медицинска документација
<input type="checkbox"/>	И друга доказна средства
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса члана породице цивилне жртве и признавање права на цивилну породичну инвалиднину

Подносим захтјев за утврђивање статуса члана породице цивилне жртве рата и признавање права на цивилну породичну инвалиднину по основу _____

(име, име оца и презиме)

који је заробљен, погинуо, односно нестало у мјесту _____ дана _____ под сљедећим околностима (описати околности погибије, нестанка, односно заробљавања)

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Увјерење о околностима погибије, нестанка, заробљавања
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге умрлих
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге вјенчаних за супругу
<input type="checkbox"/>	Извод из матичне књиге рођених за дјецу
<input type="checkbox"/>	Медицинска документација и
<input type="checkbox"/>	Друга доказна средства
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за остваривање права на рехабилитацију,
односно бањско-климатско лијечење**

Подносим захтјев за остваривање права на рехабилитацију, односно бањско-климатско лијечење и дајем сљедеће податке:

Признат ми је статус (означити опцију):

- члана породице погинулог борца Војске Републике Српске
- ратног војног инвалида _____ категорије.

Напомена:

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Препис рјешења о утврђивању статуса члана породице погинулог борца, односно Рјешење о прибављању својства ратног војног инвалида
<input type="checkbox"/>	Медицинску документацију
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за одобравање једнократне новчане помоћи

Подносим захтјев за одобртавање једнократне новчане помоћи и дајем слједеће податке:

Признат ми је статус (означити опцију):

- Утврђен ми је статус члана породице погинулог борца
- Признат ми је статус ратног војног инвалида _____ категорије, односно
- Утврђен ми је статус борца _____ категорије.

Једнократна новчана помоћ ми је потребна у сврху:

Напомена: _____

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Доказ фда је подносилац захтјева члан породице погинулог борца, ратни војни инвалид, борац или цивилна жртва рата (копија рјешења)
<input type="checkbox"/>	Копија личне карте
<input type="checkbox"/>	Кућна листа
<input type="checkbox"/>	Доказ о социјалном статусу – редовна примања (чек пензије, инвалиднине и увјерење са бироа)
<input type="checkbox"/>	Медицинска документација (рачуни)
<input type="checkbox"/>	Стамбени статус – доказ грађевинска дозвола (доказ да посједује грађевинско земљиште, плац, купопродајни уговор – стан)
<input type="checkbox"/>	Доказ из кантона (доказ за избјеглка лица о стању имовине из мјеста становања прије рата)

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на здравствену заштиту

Подносим захтјев за признавање права на здравствену заштиту с обзиром да ми је признат статус члана породице погинулог борца _____

(име, име оца и презиме)

односно статус ратног војног инвалида _____ категорије.

Живим у заједничком домаћинству са сљедећим члановима:

Напомена: _____

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Фотокопија рјешења о инвалидности
<input type="checkbox"/>	Увјерење из Фонда пензијско-инвалидског осигурања
<input type="checkbox"/>	Увјерење из управе прихода
<input type="checkbox"/>	Увјерење са завода за запошљавање
<input type="checkbox"/>	Кућна листа и
<input type="checkbox"/>	Фотокопија личне карте
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за промјену начина исплате и шифре исплатног мјеста

Подносим захтјев за промјену начина исплате и дајем сљедеће податке:

Банка: _____.

Сједиште: _____.

Жиро рачун Банке: _____.

Шифра Банке: _____.

Текући рачун корисника: _____.

Власник рачуина: _____.

Матични број власника: _____.

Сродство са корисником: _____.

Љубиње, _____ године.

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на борачки додатак

Обраћам се са захтјевом за признавање права на борачки додатак у _____ години и надаље јер испуњавам услове за исплату истог.

Наиме рјешењем број _____ од _____ године ми је признат статус борца _____ категорије, на основу учешћа у рату.

Предметним рјешењем је утврђено да сам био ангажован у зони борбених дејстава _____ мјесеци.

Напомена: _____

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Рјешење о категоризацији
<input type="checkbox"/>	Копију личне карте.
<input type="checkbox"/>	Копију текућег рачуна
<input type="checkbox"/>	Потврду да ли примам борачки додатак у правном лицу запослења
<input type="checkbox"/>	Потврду Бироа за запошљавање за незапослене
<input type="checkbox"/>	Копију рјешења ПиО зас кориснике инвалидске или старосне пензије
<input type="checkbox"/>	

Љубиње, _____ године

Потпис подносиоца

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име једног родитеља		
ЈМБГ		
Адреса		
Контакт телефон		

**ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање увјерења (чл.159.ЗУП-а)

Подносим захтјев да ми се изда увјерење да ми је признат статус _____

 (члана породице погинулог борца, војног инвалида)

Увјерење ми је потребно у сврху: _____

Чињенице за издавање увјерења се налазе у службеној евиденцији тог органа.

Напомена: _____

Љубиње _____ године

Потпис подносиоца
