



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-61

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: *Захтјев за накнаду трошков за изградњу надгробног споменика*

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ КОРИСНИКА (ПОДНОСИОЦА) - _____

ИМЕ ПОГИНУЛОГ И ДАТУМ И МЈЕСТО ПОГИБИЈЕ – _____

Уз захтјев прилажем :

1. Рјешење о признавању права на породичну инвалиднину ;
2. Изјава да ВРС , општина , предузеће и друге институције нису учествовале у изградњи споменика

**У Мркоњић Граду,
дана _____ године**

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
