



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-62

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

ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
-НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ -

ПРЕДМЕТ: *Захтјев за новчану накнаду по основу смрти корисника породичне инвалиднине*

Моја мајка-отац _____ из
_____, мајка-отаац погинулог борца ВРС
_____, корисник породичне инвалиднине, умрла је дана
_____ године.

Како сам подмирио све трошкове око сахране, молим вас да ми одобрите новчана средства по Одлуци о допунским правима ППБ и РВИ.

Уз захтјев прилажем:

- рјешење,
- рачун,
- умрли лист

У Мркоњић Град,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
