



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-52

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

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

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на породичну инвалиднину по основу смрти РВИ

Мој супруг _____ из _____
корисник личне инвалиднине, умро је дана _____ године у _____.

Како је мој супруг био РВИ **I, II, III, IV, V, VI** категорије, молим вас да ми у складу са чланом 62. Закона признате право на породичну инвалиднину.

Уз захтјев прилажем:

- рјешење о престанку права на личну инвалиднину,
- умрли лист и
- вјенчани лист.

У Мркоњић Граду,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
