

\_\_\_\_\_  
( Prezime, ime oca i ime )

\_\_\_\_\_  
( Adresa, ulica i mjesto )

Telefon: \_\_\_\_\_

**OPŠTINA DOBOJ  
ODJELJENJE ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU  
D O B O J**

**PREDMET: Zahtjev za naknadu troškova za izgradnju  
spomenika poginulom borcu**

Moj sin – suprug \_\_\_\_\_  
iz \_\_\_\_\_ poginuo je kao pripadnik \_\_\_\_\_  
u oružanim sukobima na ratištu \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_  
Iza poginulog \_\_\_\_\_ pravo na porodičnu invalidninu  
ostvaruju

1. \_\_\_\_\_ po rješenju br. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ po rješenju br. \_\_\_\_\_

Tražim da mi se prizna pravo na naknadu troškova izgradnje nadgrobnog  
spomenika za poginulog borca, a kao dokaz prilažem:

1. Izjava podnosioca zahtjeva sapotrebim podacima,
2. Rješenje porodične invalidnine,
3. Uvjerenje o pogibiji,
4. Izvod iz MKU,
5. Račun za spomenik ukoliko je urađen,
6. Predračun ako nije podignut spomenik,
7. Dokaz ukoliko ima finansijskog učešća brigade,  
preduzeća, druge ustanove, vojske itd...
8. Fotokopija lične karte.
- 9.

Doboj, \_\_\_\_\_

Podnosilac zahtjeva:  
\_\_\_\_\_

