



OPĆINA KISELJAK  
SLUŽBI ZA OPĆU UPRAVU, DRUŠTVENE DJELATNOSTI, BRANITELJSKA  
PITANJA I ZAJEDNIČKE POSLOVE

\_\_\_\_\_  
(prezime i ime, ime oca – naziv poduzeća)

\_\_\_\_\_  
(broj osobne iskaznice - MUP)

\_\_\_\_\_  
(Adresa: naselje, ulica, broj, kat, broj stana)

\_\_\_\_\_  
(kontakt telefon, e-mail)

---

---

## **PREDMET: Zahtjev za pomoć u slučaju smrti**

Obraćam Vam se zahtjevom za pomoć u slučaju smrti, a nakon smrti ratnog vojnog invalida

\_\_\_\_\_  
Pravo na porodičnu invalidninu mi je priznato rješenjem Službe za boračka pitanjabroj: \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_.

Pomenuto pravo tražim po osnovu odredbi člana 25. Zakona o pravima branilaca i članova njihovih porodica („Sl. novine F BiH“, broj:33/04).

Ovo pravo ne mogu ostvariti ni po kakvom drugom osnovu, pa vam dostavljam i potrebnu dokumentaciju kojom dokazujem da nisam ostvario-la ovo pravo po drugom osnovu.

### **POTREBNA DOKUMENTACIJA:**

1. Kopija lične karte i prijave prebivališta (CIPS)
2. Kopija revizionog rješenja o priznatom pravu
3. Dokazi da nije ostvareno isto pravo po drugom osnovu

### **NAPOMENA:**

- Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja
- Sve kopije moraju biti ovjerene

Kiseljak \_\_\_\_\_ 20\_\_ god.

Podnosilac zahtjeva