



Подносилац захтјева:												Отисак пријемног штампбиља
Презиме												
Име												
Име једног родитеља												
ЈМБГ												
Адреса												
Контакт Телефон												

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА БИЛЕЋА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКА ЗАШТИТА

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање надокнаде по основу одликовања**

У складу са чланом 33. Закона о правима бораца,војних инвалида и породица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата РС ( „ Сл. гласник Републике Српске “ , број 134/11 ) обраћам Вам се овим захтјевом да ми признате право на новчану надокнаду по основу одликовања, Медаља заслуга за народ.

Уз захтјев прилажем:  
-фотокопију одликовања

Подносилац захтјева:

У Билећи, дана \_\_\_\_\_године

\_\_\_\_\_