Име и презиме: _____
Адреса: _____
Град: _____
Телефон: _____

РЕПУБЛИКА СРПСКА
Општина _____
Одјељење за борачко-инвалидску заштиту
Град _____

ПРЕДМЕТ : Захтјев за утврђивање статуса борца Репулике Српске

Молим вас да ми признате својство борца и донесете рјешење о категоризацији, како бих остварио права која ми по закону припадају.

У прилогу дописа достављам :

- копију личне карте,
- копију увјерења о учешћу у рату.

С поштовањем,

Град и датум: ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

_____ _____