Име и презиме: _____
Адреса: _____
Град: _____
Бр. Телефона: _____

РЕПУБЛИКА СРПСКА
Општина - _____
Одјељење - _____
Град - _____

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на мјесечни борачки додатак

Рјешењем вашег Одјељења бр. _____ од _____ године признат ми је статус борца _____ категорије.

Молим вас да ми признате право на мјесечни борачки додатак а спис са рјешењем о признатом праву доставите Представништву на даљу надлежност.

У прилогу достављам:
- Ријешење о категоризацији;
- копију ЛК;
- девизни рачун отворен код НЛБ Комерцијалне банке.

_____, _____ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

(град) (датум)

_____