



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
О п ш т и н с к а у п р а в а
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за борачко – инвалидску заштиту

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на накнаду трошкова изградње надгробног споменика

Молим признавање права на накнаду трошкова изградње надгробног споменика за

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Лична карта подносиоца захтјева	Копија	CIPS
2.	Рјешење о статусу	Копија	Општина
3.	Изјава подносиоца да накнаду трошкова није примио по другом основу	Оригинал	Општина
4.	Предрачун трошкова изградње, односно рачун за већ изграђен споменик	Оригинал	Извођач радова
5.	Извод из МК умрлих	Копија	Мјесна канцеларија

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 8 дана.