

\_\_\_\_\_  
prezime (ime oca) ime

\_\_\_\_\_  
adresa

\_\_\_\_\_  
broj telefona

**OPĆINA NOVO SARAJEVO  
SLUŽBA ZA OBLAST BORAČKO-INVALIDSKE ZAŠTITE**

**PREDMET:   Zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja  
              nosioca najvišeg ratnog priznanja Bosne i Hercegovine**

Podnosim zahtjev za priznavanje prava na novčana primanja kao nosilac najvišeg ratnog priznanja Bosne i Hercegovine \_\_\_\_\_ i uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Dokaz o dojeli najvišeg ratnog priznanja – izvorna naredba (ovjerena kopija)
2. Uvjerenje o kretanju;
3. Kopija lične karte;
4. CIPS prijava
5. Kopija kartice tekućeg računa;
6. Po potrebi druge dokaze

Sarajevo, \_\_\_\_\_

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**  
\_\_\_\_\_