

Подносилац захтјева:		Шифра: 02.01.
Презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Име		
Име родитеља		
Адреса		
Контакт телефон		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКУ И СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЈЕВ: ПРИЗНАВАЊЕ СТАТУСА И ОДРЕЂИВАЊЕ КАТЕГОРИЈЕ БОРЦА

Ратна јединица

Старјешина ратне јединице

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Доказ о пребивалишту	МУП РС	Фотокопија	
<input type="checkbox"/> Рјешење о категоризацији	Одјељење за борачку и социјалну заштиту	Фотокопија	
<input type="checkbox"/> Изјава	Градска управа		

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 15 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Напомена:

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)