

Подносилац захтјева:		Шифра: 02.07.
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 ПРАВА НА НОВЧАНУ НАКНАДУ ПО ОСНОВУ ОДЛИКОВАЊА ЗА ВОЈНЕ ЗАСЛУГЕ

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Доказ о пребивалишту	МУП РС	Копија	-
<input type="checkbox"/> Повеља о одликовању за војне заслуге или увјерење Канцеларије ордена Предсједника РС	Предсједник Републике Српске	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Рјешење о признатом статусу борца или о признатом праву на породичну инвалиднину	Одјељење за борачку и социјалну заштиту	Копија	Прибављање по службеној дужности (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)

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

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)