

Подносилац захтјева:		Шифра: 02.11.
Презиме, име оца, име		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Адреса		
Контакт телефон		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКУ И СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЈЕВ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ГОДИШЊИ БОРАЧКИ ДОДАТАК

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Доказ о пребивалишту	МУП РС	Копија	-
<input type="checkbox"/> Рјешење о признатом статусу борца	Одјељење за борачку и социјалну заштиту	Копија	Прибављање по службеној дужности (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Увјерење Фонда ПИО да подносилац није корисник инвалидске пензије по основу рањавања, односно повреде за вријеме оружаних сукоба	Фонд ПИО	Оригинал / овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Увјерење Завода за запошљавање (за незапослене)	Завод за запошљавање	Оригинал / овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Увјерење да је подносилац у радном односу (за запослене)	Послодавац	Оригинал / овјерена копија	-

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 (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)