



ОПШТИНА ПРИЈЕДОР



ОП Р 03-7.5.4. Certifikat br. 44 100 080481

Подносилац захтјева

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБГ:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ПРИЈЕДОР
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање својства борца и
разврставање у одговарајућу категорију**

Учесник сам рата:

1. од _____ до _____ у ВП _____
на дужности _____ к-дант _____ к-дир _____

2. од _____ до _____ у ВП _____
на дужности _____ к-дант _____ к-дир _____

3. од _____ до _____ у ВП _____
на дужности _____ к-дант _____ к-дир _____.

4. од _____ до _____ у ВП _____
на дужности _____ к-дант _____ к-дир _____.

5. од _____ до _____ у ВП _____
на дужности _____ к-дант _____ к-дир _____.

Одликован сам са: _____

Молим Наслов да ми призна својство борца и разврста у одговарајућу категорију у складу са Законом о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца.

Напомена: _____

У Приједору, _____ дана _____ 2012.год.

Захтјеву прилажем:

1. Увјерење о учешћу у рату
2. Налаз, оцјену и мишљење Војно-
љекарске комисије,

Подносилац захтјева,

/потпис/