



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
ратног војног инвалида.-

Позван сам у ЈНА или ТО као резервиста – војни обвезник дана _____
и
остао све до _____ када сам претрпио рањавање, односно отпуштен због
оболења.

Рањавање сам задобио у оруженим сукобима у мјесту _____

Рањен сам у слиједеће дијелове тијела:

односно оболио и као такав отпуштен из војне јединице.

Као доказ уз захтјев прилажем:

1. Увјерење од војне јединице под којим околностима је настало рањавање и у који дио тијела;
2. Медицинску документацију о лијечењу које је уследило одмах после рањавања, за обољење – налаз, оцјену и мишљење о прекиду војне службе;
3. Извод из матичне књиге рођених.

Приједор, _____ године

Подносилац захтјева:
