

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА		Е-УПР - ИБ		 РЕПУБЛИКА СРПСКА ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА Одјељење за борачко-инвалидску заштиту	 								
ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ / НАЗИВ:													
ЈМБ / ЈИБ:				ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ									
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (ИЗДАТА ОД):				ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ									
КОНТАКТ АДРЕСА:				ПРИМЉЕНО:									
Е-МАИЛ:				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ОРГ.ЈЕД.</th> <th style="width: 25%;">БРОЈ</th> <th style="width: 25%;">ПРИЛОГ</th> <th style="width: 25%;">ВРИЈЕДНОСТ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ				
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ										
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:				ГП МП 03-7.1.2.4									

ПРЕДМЕТ	ЗАХТЈЕВ ЗА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ
ОПИС ЗАХТЈЕВА:	Мој статус је: <input type="checkbox"/> Породица погинулог борца : _____ <input type="checkbox"/> Ратни војни инвалид _____ категорије <input type="checkbox"/> Борац _____ категорије Једнократна помоћ потребна за: <input type="checkbox"/> Лијечење/ набавку љекова <input type="checkbox"/> Школовање дјетета: _____ <input type="checkbox"/> Сахрану: _____ Помоћ потребна у износу до: _____ Овим изјављујем да сам сагласан да се моји лични подаци користе у овом поступку.




Потребна додатна упуства могу се добити на телефон број - 052-242-371 и е-маил обиз@приједорград.орг

ПОТПИС
ПОДНОСИОЦА ЗАХТЈЕВА

Приједор, _____ године

Прилог:

- Копија налаза
- Копија рјешење о породичној инвалиднини за породицу погинулог борца
- Копија рјешења о категоризацији за борца
- Копија рјешења о статусу РВИ
- Копија личне карте

PODNOŠILAC ZAHTEVA		E-UPR - IB		 REPUBLIKA SRPSKA GRAD PRIJEDOR GRADONAČELNIK GRADSKA UPRAVA Odjeljenje za boračko-invalidsku zaštitu	 								
PREZIME (IME RODITELJA) I IME / NAZIV:													
JMB / JIB:				PRIJEMNI ŠTAMBILJ									
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA (izdata od):				GRADSKA UPRAVA ODJELIENJE ZA OPŠTU UPRAVU									
KONTAKT ADRESA:				PRIMLJENO:									
E-MAIL:				<table border="1"> <thead> <tr> <th>ORG.JED.</th> <th>BROJ</th> <th>PRILOG</th> <th>VRIJEDNOST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST				
ORG.JED.	BROJ	PRILOG	VRIJEDNOST										
KONTAKT TELEFON:				GP MP 03-7.1.2.4									

P R E D M E T	ZAHTEJEV ZA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ
OPIS ZAHTEJEVA:	Moj status je: <input type="checkbox"/> Porodica poginulog borca : _____ <input type="checkbox"/> Ratni vojni invalid _____ kategorije <input type="checkbox"/> Borac _____ kategorije Jednokratna pomoć potrebna za: <input type="checkbox"/> Liječenje/ nabavku lijekova <input type="checkbox"/> Školovanje djeteta: _____ <input type="checkbox"/> Sahranu: _____ Pomoć potrebna u iznosu do: _____ Ovim izjavljujem da sam saglasan da se moji lični podaci koriste u ovom postupku.

Potrebna dodatna uputstva mogu se dobiti na telefon broj - 052-242-371 i e-mail obiz@prijedorgrad.org

POTPIS
PODNOŠIOCA ZAHTEJEVA

Prijedor, _____ godine

Prilog:

- Kopija nalaza
- Kopija rješenje o porodičnoj invalidnini za porodicu poginulog borca
- Kopija rješenja o kategorizaciji za borca
- Kopija rješenja o statusu RVI
- Kopija lične karte