

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.-1											

ПРЕДМЕТ	ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА БОРЦА И РАЗВРСТАВАЊЕ У ОДГОВАРАЈУЋУ КАТЕГОРИЈУ
СВРХА ЗАХТЈЕВА	<input type="checkbox"/> Одређивање категорије борца
ОПИС ЗАХТЈЕВА:	<input type="checkbox"/> Био сам припадник ОС ЈНА/ВРС 1. Од _____ до _____ ВП _____ на дужности: _____ Командант/командир: _____ 2. Од _____ до _____ ВП _____ на дужности: _____ Командант/командир: _____ 3. Од _____ до _____ ВП _____ на дужности: _____ Командант/командир: _____ 4. Од _____ до _____ ВП _____ на дужности: _____ Командант/командир: _____ 5. Од _____ до _____ ВП _____ на дужности: _____ Командант/командир: _____ 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:

- Увјерење о учешћу у рату
- Копија личне карте

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

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 ŠTAMBIJ											
BROJ LIČNE KARTE FIZIČKOG ILI OVL. LICA (izdata od):		GRADSKA UPRAVA ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU											
KONTAKT ADRESA:		PRIMLJENO:											
E-MAIL:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ORG.JED.</th> <th style="width: 25%;">BROJ</th> <th style="width: 25%;">PRILOG</th> <th style="width: 25%;">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.-1											

P R E D M E T	ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE SVOJSTVA BORCA I RAZVRSTAVANJE U ODGOVARAJUĆU KATEGORIJU
SVRHA ZAHTEVA	<input type="checkbox"/> Određivanje kategorije borca
OPIS ZAHTEVA:	<input type="checkbox"/> Bio sam pripadnik OS JNA/VRS 1. Od _____ do _____ VP _____ na dužnosti: _____ Komandant/komandir: _____ 2. Od _____ do _____ VP _____ na dužnosti: _____ Komandant/komandir: _____ 3. Od _____ do _____ VP _____ na dužnosti: _____ Komandant/komandir: _____ 4. Od _____ do _____ VP _____ na dužnosti: _____ Komandant/komandir: _____ 5. Od _____ do _____ VP _____ na dužnosti: _____ Komandant/komandir: _____ 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 ZAHTEVA

Prijedor, _____ godine

Prilog:

- Uvjerenje o učešću u ratu
- Kopija lične karte