

<b>ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА</b>		Е-УПР - ИБ		 РЕПУБЛИКА СРПСКА ГРАД ПРИЈЕДОР ГРАДОНАЧЕЛНИК ГРАДСКА УПРАВА Одјелјење за борачко инвалидску заштиту	 								
ПРЕЗИМЕ (ИМЕ РОДИТЕЉА) И ИМЕ / НАЗИВ:													
ЈМБ / ЈИБ:				ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ <div style="border: 1px solid purple; padding: 5px; text-align: center;"> <b>ГРАДСКА УПРАВА</b>  <b>ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ</b> </div>									
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (ИЗДАТА ОД):													
КОНТАКТ АДРЕСА:				ПРИМЉЕНО: <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 style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ				
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРИЈЕДНОСТ										
Е-MAIL:				<b>GP MP 03-7.1.2.-1</b>									
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:													

<b>ПРЕДМЕТ</b>	<b>ЗАХТЈЕВ ЗА НОВЧАНУ НАКНАДУ ОДЛИКОВАНОМ БОРЦУ И ПОРОДИЦИ ПОГИНУЛОГ ОДЛИКОВАНОГ БОРЦА</b>
<b>ОПИС ЗАХТЈЕВА:</b>	Мој статус је: <input type="checkbox"/> Породица погинулог борца <input type="checkbox"/> Ратни војни инвалид _____ категорије <input type="checkbox"/> Борац _____ категорије  Одликован са: <input type="checkbox"/> Медаљом: _____ <input type="checkbox"/> Орденом: _____ <input type="checkbox"/> Остало: _____




Потребна додатна упутства могу се добити на телефон број - 052-242-371 и e-mail obiz@prijedorgrad.org

ПОТПИС  
ПОДНОСИОЦА ЗАХТЈЕВА

Приједор, \_\_\_\_\_ године

Прилог:

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

<b>PODNOŠILAC ZAHTEVA</b>	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):		<b>GRADSKA UPRAVA</b> <b>ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU</b>	
KONTAKT ADRESA:	PRIMLJENO:		
E-MAIL:	ORG.JED.	BROJ	PRILOG
KONTAKT TELEFON:			VRIJEDNOST
<b>GP MP 03-7.1.2.-1</b>			

<b>P R E D M E T</b>	<b>ZAHTEJEV ZA NOVČANU NAKNADU ODLIKOVANOM BORCU I PORODICI POGINULOG ODLIKOVANOG BORCA</b>
<b>OPIS ZAHTEJEVA:</b>	Moj status je: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Porodica poginulog borca</li> <li><input type="checkbox"/> Ratni vojni invalid _____kategorije</li> <li><input type="checkbox"/> Borac _____kategorije</li> </ul> Odlikovan sa: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Medaljom: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Ordenom: _____</li> <li><input type="checkbox"/> Ostalo: _____</li> </ul>

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