

| 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ГРАДСКА УПРАВА ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ </div> ПРИМЉЕНО: | | | | | | | | | | |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ ФИЗИЧКОГ ИЛИ ОВЛ. ЛИЦА (ИЗДАТА ОД): | | | | | | | | | | | |
| КОНТАКТ АДРЕСА: | <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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Е-MAIL: | GP MP 03-7.1.2.-1 | | | | | | | | | | |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: | | | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|---|
| ПРЕДМЕТ | ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА БОРЦА И РАЗВРСТАВАЊЕ У ОДГОВАРАЈУЋУ КАТЕГОРИЈУ УМРЛОГ БОРЦА |
| ОПИС ЗАХТЈЕВА: | <input type="checkbox"/> Сродство подносиоца са умрлим борцем: _____ <input type="checkbox"/> Одређивање категорије борца <input type="checkbox"/> Био је 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: _____ Овим изјаљујем 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 e-mail obiz@prijedorgrad.org

ПОТПИС
ПОДНОСИОЦА ЗАХТЈЕВА

Приједор, _____ године

Прилог:

- Увјерење о учешћу у рату
- Извод из матичне књиге умрлих
- 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 ODJELJENJE ZA OPŠTU UPRAVU | |
| KONTAKT ADRESA: | PRIMLJENO: | | |
| E-MAIL: | ORG.JED. | BROJ | PRILOG |
| KONTAKT TELEFON: | | | VRIJEDNOST |
| GP MP 03-7.1.2.-1 | | | |

| | |
|----------------------|--|
| P R E D M E T | ZAHTEJ ZA PRIZNAVANJE SVOJSTVA BORCA I RAZVRSTAVANJE U ODGOVARAJUĆU KATEGORIJU UMRLOG BORCA |
| OPIS ZAHTEVA: | <input type="checkbox"/> Srodstvo podnosioca sa umrlim borcem: _____ <input type="checkbox"/> Određivanje kategorije borca <input type="checkbox"/> Bio je 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: _____ 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
- Izvod iz matične knjige umrlih
- Kopija lične karte