

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:

ЈМБГ:

АДРЕСА СТАНОВАЊА

ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**ГРАД БИЈЕЉИНА
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА**

Одјељење за борачко-инвалидску и цивилну заштиту

ПРЕДМЕТ: Утврђивање статуса мирнодопског војног инвалида

Подносим захтјев за утврђивање статуса мирнодопског војног инвалида и дајем следеће податке:

рањен сам, повријеђен, озијеђен, односно оболио дана _____ године у
у мјесту _____, град _____.

У Војсци Републике Српске био сам војно ангажован у ВП _____,

од _____ до _____

од _____ до _____

Рану, повреду, озљеду, односно болест сам задобио под сљедећим околностима _____

Под кривичном и грађанском одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио у другој општини Републике Српске, нити у другој држави.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Увјерење о рањавању, повреди, озљеди или болести (овјерена копија),
2. Увјерење о војном ангажовању (оригинал)
3. Увјерење о служењу војног рока (оригинал)
4. Медицинска документација о рањавању, повреди, озљеди или болести (копија),
5. Налаз ВЛЈК (копија),
6. Копију личне карте

ОБАВЈЕШТЕЊЕ ЗА СТРАНКУ: Дозволиће се само једна могућност достављања допуне како би предмет био потпун.

РОК ЗА РЈЕШАВАЊЕ: 60 дана од дана пријема комплетног захтјева са прилозима.

Потпис подносиоца

Бијељина, _____ године



КОРИСНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

1. Увјерење о рањавању, повреди, озљеди или болести (издавала војна јединица, а сада Министарство рада и борачко-инвалидске заштите Бања Лука - Војне евиденције),
2. Увјерење о војном ангажовању (издаје Одјељење за борачко-инвалидску и цивилну заштиту – Војне евиденције),
3. Увјерење о служењу војног рока (издаје Одјељење за борачко-инвалидску и цивилну заштиту – Војне евиденције),
4. Медицинска документација из периода рањавања и нова медицинска документација из Медицинског центра,
5. Налаз ВЛК (из периода настанка повреде, озљеде или болести)
6. Фотокопија личне карте,

Захтјев се предаје у пријемној канцеларији.