

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 права на накнаду породицама погинулих одликованих бораца

Подносим захтјев за утврђивање права на накнаду породици погинулог одликованог борца Војске Републике Српске

по основу сина, супруга, односно оца _____
(заокружити основ) (навести име, име оца и презиме погинулог борца)

који је одликован:

1. _____
2. _____
3. _____

Напомена:

(навести податке о корисницима инвалиднине по погинулом борцу и број рјешења о признатом праву)

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. Копије исправе о одликовању
2. Копије личне карте за подносиоца захтјева

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

РОК ЗА РЈЕШАВАЊЕ: 30 дана од дана пријема комплетног захтјева са прилозима

Потпис подносиоца

Бијељина, _____ године _____

КОРИСНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

1. Исправа о одликовању- издао Кабинет Предсједника Републике и потребно је приложити фотокопију коју није потребно овјеравати

2. Лична карта – потребно је да се уз захтјев приложи фотокопија личне карте коју није потребно овјеравати

Захтјев се попуњава и предаје у Одјељењу за борачко-инвалидску и цивилну заштиту Градске управе града Бијељина у соби број 4.

За све додатне информације обратити се контакт особи Чутурило Јока или на телефон 055/233-152.