



04-02

Подносилац захтјева

Име, име оца и презиме	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: ДОДЈЕЛА ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ ЗА ТРОШКОВА ПРЕВОЗА, ЛИЈЕЧЕЊА ППБ, РВИ И ДЕМОБИЛИСАНИХ БОРАЦА / ПОСЈЕТУ ГРОБУ ПОГИНУЛОГ ИЛИ УМРЛОГ БОРЦА

Назнака статуса и категорије подносиоца захтјева

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Текући рачун	Банка	Копија	/
Медицинска документација, налаз о обављеном прегледу или отпусница с болничког лијечења	Здравствена установа, породични љекар или љекар специјалиста	Копија	/
Лична карта	МУП	Копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **7 дана**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Једнократно**

Рок за преглед потпуности захтјева је 2 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)