



04-27

Подносилац захтјева

Име и презиме	
Име једног родитеља	
ЈМБ	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Број личне карте	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА БОРАЧКИ ДОДАТАК**

Број и датум Рјешења о статусу и категорији борца

Период проведен у зони борбених дејстава

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	Копија	/
Извод из матичне књиге рођених	Матична служба	Оригинал или овјерена копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

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

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 30 дана**

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

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)