



04-32

Подносилац захтјева

Име (име оца) и презиме	
Датум рођења	
Мјесто рођења	
Јединствени матични број грађана	
Адреса становања	
Број телефона	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

**ПРЕДМЕТ:** УТВРЂИВАЊЕ ОКОЛНОСТИ РАЊАВАЊА, ПОВРЕЂИВАЊА ИЛИ ПОГИБИЈЕ БОРЦА

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Медицинска документација	Надлежна здравствена установа	Оригинал или овјерена копија	/
Лична карта	МУП	Копија	/
Изјава свједока	Одјељење за општу управу	Оригинал	/
Потврда о рањавању, повређивању, погибији	Војна пошта	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):** 8 (15) дана

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

Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева је 60 дана (захтјев рјешава Министарство рада и борачко-инвалидске заштите, а Одјељење за општу управу је само посредник)

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

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