

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:

ЈМБ

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:

АДРЕСА  
СТАНОВАЊА

ИЛИ КОНТАКТ  
АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА  
НАЧЕЛНИК  
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И  
БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ  
Одсјек за борачко-инвалидску заштиту

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за признавање својства борца и разврставање у одговарајућу категорију.-

Обраћам се са захтјевом да ми се призна својство борца и да се разврстам у одговарајућу категорију у смилу чл. 2. и чл. 17 и 18. Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата (“Службени гласник Републике Српске” број: 46 и 53/04)

Као припадник оружаних снага СФРЈ – РС био сам ангажован:

у чета – батаљон \_\_\_\_\_,

код командира \_\_\_\_\_,

код команданата \_\_\_\_\_,

у зони борбених дејстава од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

ван зоне борбених дејстава од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. увјерење бр. \_\_\_\_\_
2. фотокопија личне карте.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:

У Козарској Дубици, \_\_\_\_\_ године.