

Подносилац захтјева:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ: _____
ИМЕ: _____
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: _____
ЈМБГ: _____
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП: _____
КОНТАКТ АДРЕСА: _____
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: _____

МИНИСТАРСТВО РАДА И БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ
Ресор борачко-инвалидске заштите и заштите ЦЖР, путем

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА БРОД
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за борачко-инвалидску заштиту

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање војног ангажовања у оружаним снагама у рату

Као припадник оружаних снага бивше СФРЈ - РС, у саставу ВП _____
од _____ до _____ у мјесту _____, у саставу
ВП _____ од _____ до _____ у мјесту _____,
и у саставу ВП _____ од _____ до _____ у мјесту _____,
учествовао сам у оружаном борби, односно извршавао војне и друге дужности за одбрану РС.

Образложење:

Како ми до сада наведени период није признат као учешће у рату, молим да се проведе поступак и да ми се наведени период призна као учешће у рату.

Уз захтјев прилажем:

1. Овјерену копију војне књижице
2. Копију личне карте
3. Овјерену изјаву о околностима ангажовања у рату за спорни период
4. _____
5. _____
6. _____

Подносилац захтјева

Брод, _____ год.
