

Подносилац захтјева:

ПРИЕМНИ ШТАМБИЉ

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

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

ПРЕДМЕТ: Захтјев за утврђивање статуса борца и разврставање у одговарајућу категорију

У одбрамбено-отаџбинском рату био сам ангажован у оружаним снагама бивше СФРЈ - РС по следећем:

1. ЈНА - ВРС

ВП _____ у времену од _____ до _____
ВП _____ у времену од _____ до _____
ВП _____ у времену од _____ до _____
ВП _____ у времену од _____ до _____

2. МУП РС

СЈБ _____ у времену од _____ до _____
СЈБ _____ у времену од _____ до _____

3. По основу боловања, односно привремене неспособности за војну службу, био сам одсутан из јединице, у периоду од _____ до _____, а што доказујем налазом, оцјеном и мишљењем НВЛК-ВВЛК број _____ од _____ и медицинском документацијом о лијечењу.

4. Налазом, оцјеном и мишљењем НВЛК-ВВЛК, број _____ од _____, проглашен сам трајно неспособним за војну службу, а неспособност је настала у вези са вршењем војне службе.

5. За војне заслуге и испољену личну храброст у рату одликован сам _____.

Уз захтјев прилажем:

1. Увјерење о војном ангажовању у рату
2. Медицинску документацију о лијечењу
3. Налаз, оцјену и мишљење НВЛК-ВВЛК о неспособности за војну службу
4. Овјерену копију одликовања
5. Копију личне карте

Подносилац захтјева

Брод, _____ год.
