

ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА

Презиме: _____
Име: _____
Име једног родитеља _____
ЈМБ: _____
Адреса: _____
Контакт телефон: _____

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ИСТОЧНА ИЛИЦА
- Одјељење за општу управу-
Борачко инавалидска заштита

Предмет: Захтјев за утврђивање статуса бораца и разврставање у одговарајућу категорију бораца

Молим Вас да ми на основу ангажовања у саставу бивше СФРЈ, односно Републике Српске, а сходно одредбама Закона о правима бораца, војних инвалида и породица погинулух бораца одбрамбено – отаџбинског рата Републике Српске, вашим пјешењем признате статус бораца и разврстате у одговарајућу категорију бораца.

Као припадник оружаних снага бивше СФРЈ, односно Републике Српске био – ла сам ангажован у периоду _____

(навести вријеме учешће)

у саставу _____

(навести јединицу, односно ВП и мјесто ангажовања)

а обављао – ла сам дужност _____

(навести дужности које је борац обављао)

_____ (ако је било прекида или одсуства у току ангажовања по било ком основу, навести разлог)

Напомена:

Борци који су у току ангажовања у оружаним снагама проглашени привремено или трајно неспособним за војну службу, дужни су да у захтјев приложе налаз, оцјену и мишљење надлежних војно – љекарских комисија а борци који су ослобођени по основу радне обавезе, потребно је да приложе рјешење о радној обавези.

Борци који су за вријеме ангажовања у ОС РС, били припадници МУП - а РС, дужни су уз захтјев приложити увјерење МУП - а РС о учешћу у саставу посебних једница полиције.

Уз захтјев прилажем:

1. Увјерење о ангажовању у ОС РС
2. Копија личне карте
3. Увјерење о рањавању (повреди)
4. Рјешење о признатом статусу РВИ
5. Налаз и мишљење војно љекарске комисије

6. Увјерење МУП – а РС
7. Рјешење о радној обавези

Источна Илица _____ год.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА
