

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата	
Презиме			
Име			
Име родитеља			
ЈМБГ			
Адреса			
Контакт телефон			

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ЉУБИЊЕ
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

Предмет: Захтјев за признавање статуса борца

Обраћам се наслову са захтјевом за признавање статуса борца. Као припадник ОС ВРС , односно ВЈ био сам у ратној јединици

а старјешина ми је био

Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):

<input type="checkbox"/>	Увјерење Министарства одбране Војни одсјек Требиње у периоду ангажовања у ОС ВРС или ВЈ
<input type="checkbox"/>	Доказ о пребивалишту
<input type="checkbox"/>	Налаз и мишљење љекарске комисије о оглашавању трајно неспособним за војну службу
<input type="checkbox"/>	Потврда МУП-а (за припаднике МУП-а)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

У Љубињу, дана _____ 20__ . године

Потпис подносиоца

ЛК број _____