



Подносилац захтјева		ГУБЛ-ОБ-08/03
Име и презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име оца		
Адреса становања		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ПРЕДМЕТ: УТВРЂИВАЊЕ СТАТУСА ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ ПОГИНУЛОГ БОРЦА
И ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ**

Подаци о погибији

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Сагласност подносиоца захтјева	Лично-подносилац	Писмена сагласност	Обрада личних података
Увјерење о учешћу у рату	Одјељење за борачко-инвалидску заштиту	Копија	Увјерење о учешћу у рату прибавља се по службеној дужности уколико наведено увјерење издаје Одјељење за борачко-инвалидску заштиту Града Бања Лука.
Увјерење о околностима погибије	Војна пошта, Министарство рада и борачко-инвалидске заштите РС	Копија	-
Изводи из матичне књиге рођених, вјенчаних и умрлих	Матична служба	Копија	-
Увјерења о редовном школовању	Образовне институције	Копија	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): Рок за преглед потпуности захтјева 3 дана.
Рок за рјешавање потпуног захтјева 30 дана.

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Датум подношења захтјева

Потпис подносиоца захтјева