

Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за борачко – инвалидску заштиту

ПРЕДМЕТ: Захтјев за признавање права на борачки додатак

Молим признавање права на борачки додатак.

Имам статус борца _____ категорије, који ми је признат рјешењем бр. _____ од _____ године.

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Лична карта подносиоца захтјева	Копија	CIPS
2.	Рјешење о статусу борца	Копија	Општина
3.	Потврда о радном односу	Оригинал	Послодавац
4.	Увјерење да је пријављен на евиденцију незапослених (за незапослене)	Оригинал	Биро
5.	Рјешење о пензоинисању (за пензионере)	Копија	Фонд ПиО

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 15 дана.