



03.70.

Подносилац захтјева

Презиме и име	
Број личне карте и МУП	
Контакт адреса	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: УТВРЂИВАЊЕ ОКОЛНОСТИ СПОРНОГ РАЊАВАЊА

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Увјерење о анагажовању у рату	Одјељење за општу управу	Оригинал	-
Отпусна листа или друга медицинска документација (ако постоји)	Здравствена установа	Копија уз оригинал на увид	-
Изјава сабораца	Саборци (изјава се даје у Одјељењу за општу управу)	Оригинал	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

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

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 30 радних дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)