



Подносилац захтјева		03-29
Име и презиме		( ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ )
Име једног родитеља		
Адреса (мјесто, улица и број)		
Контакт телефон		

**ОДЈЕЛЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**  
**ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**  
**ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА БОРАЧКИ ДОДАТАК**

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	Копија	-
Рјешење о статусу и категорији борца	Одјељење за привреду и друштвене дјелатности-Одејек за борачко-инвалидску заштиту	Оригинал	Прибавља се по службеној дужности ако га издаје ово одјељење или га има у својој архиви

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

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 (2 дана за преглед предмета)**

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Док постоје Законом прописани услови**

**Обавјештење:** Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 7 дана

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)