



Подносилац захтјева		03-50
Име и презиме		( ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ )
Име једног родитеља		
Контакт адреса		
Контакт телефон		

**ОДЈЕЛЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**  
**ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**  
**ПРЕДМЕТ: ПРИЈАВА У ВОЈНУ ЕВИДЕНЦИЈУ**

Подаци о одјави из војне евиденције, град/општина одакле долази	Датум и мјесто рођења
Мјесна заједница, улица и број стновања на подручју општине Дервента	Период служења војног рока
Националност	Завршене школе
Последња оцјена способности за војну вјежбу (способан, ограничено способан или неспособан), датум оцјене, која комисија је вршила оцјену способности, тачка списка болести, рјешење број.	ВЕС (основни) ВЕС (допунски)
Чин, наредба, број, од	Учешће у рату од до у ВП
Рањен, увјерење ВП број од	РВИ група са % тјелесног оштећења организма по рјешењу број од године.

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	Овјерена копија	-

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

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

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

**Обавјештење:** Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 3 дана

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)