

Подносилац захтјева:		Шифра 02.05.
Презиме		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Име		
Име родитеља		
Адреса		
Контакт телефон		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЈЕВ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА НАДГРОБНОГ СПОМЕНИКА

Име и презиме погинулог борца

Датум погибије

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Извод из матичне књиге умрлих	Надлежна матична служба	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Предрачун трошкова изградње надгробног споменика	Предузеће за погребне услуге	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Рјешење о признатом статусу породице погинулог борца	Одјељење за борачко-инвалидску заштиту	Овјерена копија	Прибављање по службеној дужности (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Текући рачун	Банка	Копија	-

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

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 5 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)