

Подносилац захтјева:		Отисак пријемног печата
Презиме		
Име		
Име родитеља:		
Адреса:		
Контакт телефон:		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА ГАЦКО  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

### **Предмет: Захтјев за признавање статуса борца**

Обраћам се наслову са захтјевом за признавање статуса борца. Као припадник ОС ВРС , односно ВЈ, био сам у ратној јединици

\_\_\_\_\_

а старјешина ми је био

\_\_\_\_\_

**Уз захтјев прилажем (означите са X одабрано у коцку испред):**

<input type="checkbox"/>	Увјерење Министарства одбране Војни одсек Требиње у периоду ангажовања у ОС ВРС или ВЈ
<input type="checkbox"/>	Доказ о пребивалишту
<input type="checkbox"/>	Налаз и мишљење љекарске комисије о оглашавању трајно неспособним за војну службу
<input type="checkbox"/>	Потврда МУП-а (за припаднике МУП-а)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

У Гацку, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_\_. године

Потпис подносиоца

ЛК број \_\_\_\_\_