



ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД



Подносилац захтјева:

МГ О 04-80

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА МРКОЊИЋ ГРАД
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за остваривање права на ГОДИШЊИ борачки додатак

Вашим рјешењем број : 04-UP-I-568- / . од _____ године утврђен ми је статус борца **друге категорије** , по основу ангажовања у оружаним снагама СФРЈ , односно Републике Српске, у трајању од _____ мјесеци и _____ дана , од чега у зони борбених дејстава _____ мјесеца и _____ дана , а ван зоне борбених дејстава _____ мјесеца и _____ дана .

Молим вас да ми у складу са Одлуком о категорији борца који може да оствари право на борачки додатак , признате право на борачки додатак за 20_____ годину.

Уз захтјев прилажем:

1. Фотокопију рјешења о категоризацији ,
2. увјерење издато од Завода за запошљавање о непримању борачког додатка ,
3. увјерење издато од предузећа о непримању борачког додатка ,
4. увјерење издато од Фонда ПИО , Пословница М.Град о непримању борачког додатка.

У Мркоњић Граду,
дана _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА
