**РЕПУБЛИКА СРПСКА REPUBLIC OF SRPSKA**

**ГРАД БАЊА ЛУКА CITY OF BANJA LUKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подносилац захтјева** |  |
| Име и презиме |  |  |
| Име једног родитеља |  |
| Адреса |  |
| Телефон |  |

 *( ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ )*

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**

ПРЕДМЕТ: **ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ
 ПОМОЋ НЕЗАПОСЛЕНОЈ ДЈЕЦИ ПОГИНУЛИХ БОРАЦА ВРС**

|  |
| --- |
|  **Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А** |
| **Назив документа** |  **Институција која издаје документ**  |  **Форма** |
| 1. Рјешење о статусу члана породице Надлежно Одјељење за копија погинулог борца борачко-инвалидску заштиту
 |
| * 2. Увјерење Завода за запошљавање да се Завод за запошљавање копија
* налази на евиденцији **/** увјерење Пореске или Пореска управа
* управе да не остварује приходе
 |
| 1. Увјерење о пребивалишту МУП РС копија
 |
| 1. Копија текућег рачуна Банка копија
 |

|  |
| --- |
| **Т А К С Е И Н А К Н А Д Е** |
| **Назив таксе/накнаде** | **Износ таксе/накнаде** | **Број рачуна** | **Позив на бр./коментар** |
| - - - - |

(Датум подношења захтjева) (Потпис подносиоца захтјева)

*Град Бања Лука, 78000 Бања Лука, Трг српских владара 1*

*Тел: 051/244-442; 233-145, http://www.banjaluka.rs.ba*

*Страна 1 од 1*