

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ	
ЈМБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто издав.)	
КОНТАКТ ОСОБА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ  
И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ  
РУДО

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање Увјерења о спорном војном ангажовању**

Обраћам вам се захтјевом да ми издате увјерење о признавању спорног војног ангажовања у рату.

Рођен сам \_\_\_\_\_ године у мјесту \_\_\_\_\_ општина \_\_\_\_\_ .Био сам ангажован као припадник: ВРС / МУП / добровољац и категорисан у својству борца \_\_\_\_\_ категорије.

Није ми признат период војног ангажовања, и то:

Од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ; од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ;

У спорном периоду био сам припадник ВРС(јединице) при ВП \_\_\_\_\_ .

У спорном периоду налазио сам се на лијечењу код здравствене установе \_\_\_\_\_ .

Уз захтјев прилажем слjedeћа документа:

1. Овјерену копију личне карте,
2. Овјерену копију војне књижице (стр.бр.1 и стр. "учешће у рату" са овјереним потписима војних пошта),
3. Овјерена копија Потврде од ВП о учешћу у рату,
4. Овјерена копија Увјерења о учешћу у рату,
5. Овјерене копије медицинске документације о лијечењу,
6. Изјава подносиоца захтјева о чињеницама о учешћу у рату,
7. Изјава два свједока-саборца о чињеницама у вези учешћа у рату подносиоца захтјева.

НАПОМЕНА: Изјаве под тачком 6 и 7 подносилац захтјева обезбједиће у канцеларији број 5 Општине.

Потребно је да ми издате увјерење о спорном војном ангажовању ради регулисања \_\_\_\_\_ .

Рудо \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА  
\_\_\_\_\_