

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБГ:
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
АДРЕСА СТАНОВАЊА ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

**ОПШТИНА УГЉЕВИК**  
**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**  
**ОПШТИНСКА УПРАВА**  
**Одјељење за друштвене дјелатности**  
**Одсјек за борачко – инвалидску заштиту и ЦЖР**

**ПРЕДМЕТ : Захтјев за издавање увјерења .-**

Обраћам се горе наведеном наслову да ми у складу са одредбама ЗУП-а изда увјерење \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Увјерење ми је потребно у сврху \_\_\_\_\_.

Уз захтјев прилажем;

1.Копију личне карте

2.Рјешење надлежног органа о признатом статусу,-

3. \_\_\_\_\_

Угљевик, \_\_\_\_\_ године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_