

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА БРАТУНАЦ
- ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ
УПРАВУ -



БРАТУНАЦ

REPUBLIC OF SRPSKA
MUNICIPALITY OF BRATUNAC
– GENERAL ADMINISTRATION
DEPARTMENT -

Ул.Светог Саве бр.260; 75 420 Братунац,
e-mail:bratopst@teol.net ; www.opstinabrattunac.com

тел.+387(56)41-01-76; факс:+387(56)41-03-37

(име, име оца и презиме подносиоца захтјева)

(адреса: улица и број)

(телефон)

**ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ
ЗАШТИТУ**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање копије медицинске документације

(навести име и презиме)

Молим наслов да ми изда

(навести назив докумената чија се копија тражи)

(тачан временски период лијечења)

(назив здравствене установе у којој је именовани лијечен)

(мјесто гдје се здравствена установа налазила)

Подносилац захтјева

Братунац, _____

Већа организациона јединица	Одјељење за општу управу			
Дјелатности	Одсјек за борачко-инвалидску заштиту			
Контакт подаци надлежног службеника	Равиојла Деведлака 056/420-382			
Сврха административног поступка	Остваривање права на издавање копије медицинске документације			
Правни основ административног поступка	Закон о Управном поступку Закон о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца Одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске (Службени гласник Републике Српске бр. 40/12) Правилник о садржају и начину вођења војних евиденција			
Такса/накнада коју је потребно уплатити	Назив таксе/ накнаде	Износ таксе / накнаде (КМ)	Број рачуна за уплату	
	/	/		
Потребне информације при предавању захтјева	Подаци о физичком лицу (име, име оца и презиме, мјесто и адреса, контакт телефон)			
Документација	Документ	Назив институције која издаје документ	Форма доставе	Коментар
	Лична карта	МУП	На увид	
Рок за рјешавање потпуног предмета (дани)	-			
Обавјештење				
Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани)	Трајно			
Преузимање обрасца захтјева				