

Подносилац захтјева:		Шифра 02.
Презиме и име		
Адреса		
Телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ГРАД ТРЕБИЊЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ**

**ЗАХТЈЕВ: ДОДЈЕЛА ДОДЈЕЛУ НОВЧАНЕ НАКНАДЕ НЕЗАПОСЛЕНИМ
ДЕМОБИЛИСАНИМ БОРЦИМА ОДБРАМБЕНО-ОТАЏБИНСКОГ РАТА
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ ПРВЕ, ДРУГЕ И ТРЕЋЕ КАТЕГОРИЈЕ**

Назив документа	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Увјерење о дужини пребивалишта		
<input type="checkbox"/> Увјерење Завода за запошљавање Републике Српске, Филијала Требиње		
<input type="checkbox"/> Увјерење да лице није обавезник пореза и доприноса		
<input type="checkbox"/> Изјава о заједничком домаћинству;		
<input type="checkbox"/> Доказ о незапослености чланова домаћинства (уколико се воде на евиденцији Завода за запошљавање Републике Српске)		
<input type="checkbox"/> Потврда Фонда ПИО о висини примања за пензионисане чланове домаћинства		
<input type="checkbox"/> Доказ о висини примања осталих чланова домаћинства		
<input type="checkbox"/> Потврда о висини примања осталих чланова домаћинства		
<input type="checkbox"/> Потврда о редовном похађању школе за дјецу млађу од 27 година		
<input type="checkbox"/> Фотокопија ткућег рачуна		

(датум подношења захтјева)

(потпис подносиоца захтјева)