



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ  
-ОДСЕК ЗА ДЕЧИЈУ, СОЦИЈАЛНУ И ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ-

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕЊА О ЧИЊЕНИЦАМА О КОЈИМА СЕ ВОДИ  
СЛУЖБЕНА ЕВИДЕНЦИЈА У ОБЛАСТИ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ  
ЗАШТИТЕ**

На основу члана 29. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ број 18/2016), као корисник борачко-инвалидске заштите, подносим захтев за издавање уверења о чињеницама о којима се води службена евиденција, у области борачко-инвалидске заштите.

\_\_\_\_\_ (име и презиме подносиоца захтева),  
ЈМБГ \_\_\_\_\_

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

**Уз захтев достављам:**

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте борца	Оригинал

**Напомене:**

Градска/Општинска управа дужна је да изда уверење одмах, а најкасније у року од 8 дана од подношења захтева.

Место и датум \_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_ Број личне карте

\_\_\_\_\_ Контакт телефон

\_\_\_\_\_ Потпис