

Образац број31.

**ГРАДСКА УПРАВА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ; ФИНАНСИЈЕ; ИМОВИНСКЕ  
И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**  
Одељење за друштвене делатности  
Борачко-инвалидска заштита

**ВАЉЕВО**  
Карађорђева 64

ПРЕДМЕТ: Захтев за признавање својства борца НОР-а

Као припадник Југословенске војске у отаџбини, односно припадник Партизанских одреда био сам мобилисан у периоду од \_\_\_\_\_ године, до \_\_\_\_\_ године у јединицу \_\_\_\_\_.

Активно сам учествовао-ла у борбама на подручју \_\_\_\_\_ и време проведено у НОР-у признато ми је у посебан пензијски стаж у двоструком трајању по решењу \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године, а које сам корисио код коришћења права на здравствену заштиту у \_\_\_\_\_ години.

О учешћу у Наодноослободилачком рату у времену од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ године поседујем следећу документацију \_\_\_\_\_ а предлажем да се саслушају и квалификовани сведоци:

1. \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_

који су самном били у истој јединици и који о мом учешћу имају лично сазнање.

Молим Орган да ми призна својство борца Народноослободилачког рата за које сматрам да испуњавам законом прописане услове.

Ваљево, \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место)

ЈМБГ: \_\_\_\_\_

Тел.бр.: \_\_\_\_\_