Удружење војних пензионера Републике Српске
из Оружаних снага Босне и Херцеговине
Бања Лука, Улица Николе Пашића бр. 26
Мобилни телефон: + 387 (0) 65 974-699
E-mail: vprs.iz.osbih@gmail.com

П Р И С Т У П Н И Ц А

Презиме (име оца) и име члана: _____

Јединствени матични број грађана (ЈМБГ): | | | | | | | | | | | | | |

Број осигураника у Фонду ПИО РС: | | | | | | | | | | | | | |

Мјесто, општина и држава рођења: _____

Организациона јединица Удружења: _____

Мјесто и адреса становања: _____

Пензионисан рјешењем: _____

Посљедње мјесто службе: _____

Организациона цјелина/јединица: _____

Одликовања: _____

Стамбена ситуација члана: _____

Фиксни телефон: _____ Мобилни телефон: _____

E-mail адреса: _____

Изјављујем да добровољно приступам
Удружењу војних пензионера Републике Српске из Оружаних снага Босне и Херцеговине
и да прихватам Статут Удружења и друга акта Удужења.

Уз приступницу прилажем:

- копију Рјешења о пензионисању
- фотокопију личне карте
- фотографију

Тачност података потврђујем својеручним потписом.

У Бањој Луци, дана_____20____.године

Потпис члана:

_____

Евиденциони број члана: _____

Приступницу евидентирао: _____
Потпис лица које је евидентирало