



**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗА ИСХРАНУ  
И СМЕШТАЈ ЗА ВРЕМЕ ПУТОВАЊА И БОРАВКА У ДРУГОМ  
МЕСТУ ЗА ВОЈНЕ ИНВАЛИДЕ, КОРИСНИКЕ ПОРОДИЧНЕ  
ИНВАЛИДНИНЕ, ЦИВИЛНЕ ИНВАЛИДЕ РАТА И ЧЛАНОВЕ ПОРОДИЦЕ  
ЦИВИЛНИХ ИНВАЛИДА РАТА И ЦИВИЛНИХ ЖРТАВА РАТА**

Место за пријемни штампил

На основу члана 63. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца („Сл. лист СРЈ“ број 24/98, 29/98 - испр. и 25/2000-одлука СУС и „Службени гласник РС“ број 101/2005 - др. закон и 111/2009 - др. закон), чл. 4, чл. 7. и 8. Закона о правима цивилних инвалида рата („Службени гласник РС“ број 52/96) и Правилника о висини и условима коришћења накнаде за исхрану и смештај за време путовања и боравка у другом месту („Сл. лист СРЈ“ број 37/98), подносим захтев за признавање права на накнаду трошкова за исхрану и смештај за време путовања и боравка у другом месту за војне инвалиде, кориснике породичне инвалиднине, цивилне инвалиде рата и чланове породице цивилних инвалида рата и цивилних жртава рата.

За време путовања потребан ми је пратилац \_\_\_\_\_ те вас молим да накнада трошкова исхране и смештаја буде одобрена и њему.

Решење којим ми је признато својство војног инвалида, цивилног инвалида рата или корисника породичне инвалиднине односно решење којим ми је признато право на месечно новчано примање члану породице цивилних инвалида рата и цивилних жртава рата, налази се у мом инвалидском предмету, те вас молим да по службеној дужности прибавите податак о овој чињеници.

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

**Уз захтев достављам:**

| РБ | Документа  | Форма документа |
|----|--|-----------------|
| 1  | Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте подносиоца захтева |                 |
| 2. | Позив надлежне лекарске комисије на преглед                              | Оригинал        |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

|           |  | ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД      |               |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------|
| <b>РБ</b> | Подаци из документа  | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| <b>1.</b> | Решење о признавању својства војног инвалида, цивилног инвалида рата, корисника породичне инвалиднине, односно решење о признавању права на месечно новчано примање члану породице цивилног инвалида рата и цивилне жртве рата |                                       |               |

**Напомене:**

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

\*Образац изјаве сагласности (ОБРАЗАЦ 1) дат је у прилогу овог захтева

Место и датум \_\_\_\_\_

Име и презиме подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_

Потпис