



**ЗАХТЕВ РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА ЗА ПРИЗНАВАЊЕ  
ПРАВА НА НАКНАДУ ЗА ВРЕМЕ НЕЗАПОСЛЕНОСТИ**

Место за пријемни штампил

На основу члана 51. 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, 111/2009 - др. Закон и 50/2018), подносим захтев за признавање права на накнаду за време незапослености, као ратни војни инвалид \_\_\_\_\_ групе.

Решење којим ми је признато својство ратног војног инвалида \_\_\_\_\_ групе, 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 за подносиоца захтева	

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016 и 95/2018), 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	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Уверење Пореске управе		
2.	Уверење Службе за катастар непокретности		
3.	Уверење Агенције за привредне регистре		

4.	Уверење Националне службе за запошљавање		
5.	Уверење Реп. ПИО фонда о пријавама и одјавама на осигурање		
6.	Извод из МКР подносиоца захтева		
7.	Извод из МКД подносиоца захтева		

**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

\_\_\_\_\_