



ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
ОДСЕК ЗА БОРАЧКУ И ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА РАТНОГ ВОЈНОГ
ИНВАЛИДА, МИРНОДОПСКОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА,
ЦИВИЛНОГ ИНВАЛИДА РАТА**

На основу члана 3-12. 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) и чл. 2, чл. 4. и чл. 7. Закона о правима цивилних инвалида рата („Службени гласник РС“ број 52/96), подносим захтев за признавање својства: (заокружити)

1. Ратног војног инвалида
2. Мирнодопског војног инвалида
3. Цивилног инвалида рата

_____ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте	
2.	Уверење о околностима задобијања оштећења организма	Оригинал/оверена копија
3.	Медицинска документација из периода настанка оштећења организма и из периода подношења захтева	Оригинал
4.	Осталу документацију за сваки посебан случај	

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 Х У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Извод из матичне књиге рођених		
2.	Уверење о држављанству		
3.	Уверење из казнене евиденције за подносиоца захтева да није осуђен правоснажном судском пресудом због учествовања у рату на страни окупатора или његових помагача, као и да није осуђен правоснажном судском пресудом за ратне злочине		
4.	Уверење Управе за традицију, стандард и ветеране Сектора за људске ресурсе Министарства одбране, о околностима рањавања или повређивања подносиоца захтева		
5.	Обавештење о отпуштању из војне формације (за ратног војног инвалида и мирнодопског војног инвалида)		
6.	Потврда о времену проведеном у војној формацији (за ратног војног инвалида и мирнодопског војног инвалида)		

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
