



ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
ОДСЕК ЗА БОРАЧКУ И ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНИ
ДОДАТАК КОРИСНИКА ПОРОДИЧНЕ ИНВАЛИДНИНЕ
ПОСЛЕ СМРТИ РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА КОРИСНИКА
ДОДАТКА ЗА НЕГУ И ПОМОЋ**

Место за пријемни штампил

На основу чл. 18-21. Закона о правима бораца, војних инвалида и чланова њихових породица („Службени гласник РС”, број 54/89, „Службени гласник РС“ број 137/04, 69/12 – УС и 50/2018), као корисник породичне инвалиднине, подносим захтев за признавање права на породични додатак после смрти ратног војног инвалида

_____ из _____, корисника додатка за негу и помоћ _____ степена, који је преминуо дана _____ године.

Решење којим је пок. _____ признато право на додатак за негу и помоћ, налази се у његовом 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 све пунолетне чланове домаћинства	
2.	Оверена изјава два сведока о постојању заједничког домаћинства	Оригинал

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС”, бр. 18/2016 и 95/2015), 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.

РБ	Подаци из документа	ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
		Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Уверење Службе за катастар непокретности из места рођења и места пребивалишта за све чланове домаћинства		
2.	Уверење Пореске управе о имовном стању за све чланове домаћинства		
3.	Уверење Реп. ПИО фонда о висини пензије у претходној години		
4.	Уверење Реп. ПИО фонда о пријавама и одјавама на осигурање		
5.	Потврда о редовном школовању за децу старију од 15 година		
6.	Уверење НСЗ о незапослености		
7.	Уверење Агенције за привредне регистре		

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