



ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
ОДСЕК ЗА БОРАЧКУ И ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕСЕЉЕЊЕ ИНВАЛИДСКОГ ДОСИЈЕА
КОРИСНИКА ПРАВА ИЗ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ**

Место за пријемни штампил

На основу члана 76. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца („Сл.лист СРЈ“ број 24/98, 29/98 и 25/00 и „Сл.гласник РС“ број 101/05, 111/09 и 50/2018) и члана 34. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016 и 95/2018), подносим захтев за пресељење инвалидског досијеа из Одсека за борачку и инвалидску заштиту Одељења за општу управу, Управе Градске општине Звездара због промене пребивалишта. Молим да се мој инвалидски досије војног инвалида – досије корисника породичне инвалиднине пресели у општину _____.

_____ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте 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
