



ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
ОДСЕК ЗА БОРАЧКУ И ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА БОРАЧКИ ДОДАТАК

Место за пријемни штампил

На основу члана 15-20. 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“ 101/2005 - др. Закон, 111/2009 - др. Закон и 50/2018) и Правилника о борачком додатку („Сл. лист СРЈ“ број 37/98 и „Сл. лист СЦГ“ бр. 1/2003 - Уставна повеља), као борац, подносим захтев за признавање права на борачки додатак.

Запослен сам, са пуним/скраћеним радним временом у предузећу/установи _____, са месечном зарадом, за последњи месец у износу од _____ динара, што је мање од основице за борачки додатак.

Решење којим ми је признато својство ратног војног инвалида _____ групе, са _____% инвалидитета, 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.	Уговор о раду	Оверена фотокопија
3.	Потврда послодавца о висини зараде из претходног месеца	Оригинал
4.	Налаз и мишљење надлежне лекарске комисије	Оригинал
5.	Решење о инвалидности	Оверена фотокопија

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.

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
