

**Република Србија**

**Град Ниш**

**Градска управа за друштвене делатности**

**Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ниш, Пријездина 1**

**Тел. 018/504-477**

ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА, МИРНОДОПСКОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА, ЦИВИЛНОГ ИНВАЛИДА РАТА

На основу члана 8,9,13 и 22. Закона о правима бораца, војних инвалида,цивилних инвалида рата и чланова њихових породица (,,Сл. Гласник РС“ 18/2020,) 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 | Оригинал/оверена копија |
| **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 особен случај |  |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), 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.** | 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:**

Градска/општинска управа дужна је да реши предмет у року од 60 дана од дана подношења захтева.

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_