

**Република Србија**

**Град Ниш**

**Градска управа за друштвене делатности**

**Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ниш, Пријездина 1**

**Тел. 018/504-477**

ПОРОДИЧНИ ДОДАТАК

КОРИСНИКА ПОРОДИЧНЕ ИНВАЛИДНИНЕ ПОСЛЕ СМРТИ РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДA КОРИСНИКА ДОДАТКА ЗА НЕГУ И ПОМОЋ

На основу чл. 83. Закона о правима бораца, војних инвалида,цивилних инвалида рата и чланова њихових породица („Службени гласник РС”, број 18/2020, 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_признатo 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 | Фотокопија |
| **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), 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.** | 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:** Градска/Општинска управа дужна је да донесе решење у року од 30 дана од дана достављања уредне документације и да га у року од 30 дана од достављања упути на ревизију.

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

Адреса

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

Број личне карте

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

Контакт телефон

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

Потпис

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