

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА ШИД
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за друштвене делатности

ПРЕДМЕТ: Захтев за признање права на породичну инвалиднину по палом борцу

Пок. _____ из _____ држављанин Републике Србије, дана _____ године, погинуо је, умро је, нестао је, односно умро је од последица ране, повреде, озледе, болести добијене под околностима из чл. 2. и 3. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца ("Службени лист СРЈ", бр. 24/98, 29/98, 25/2000 и 101/2005) у року од годину дана од настанка оштећења организма јер је :

(навести околности погибије)

Ја -ми сам-мо брачни друг, дете-ца, родитељ -и палог борца. У браку су нам рођена деца

(навести имена деце и датуме рођења) која су млађа од 15 година живота, односно налазе се на школовању. Како као чланови породице пок. _____ испуњавамо услове за признање права на породичну инвалиднину из чл. 13. и 30. напред наведеног Закона, молим да нам се као сауживаоцима призна право на породичну инвалиднину.

Захтеву прилажем:

1. Уверење о држављанству Републике Србије
2. Извод из матичне књиге рођених,
3. Извод из матичне књиге венчаних,
4. Фотокопију личне карте,
5. Извод из матичне књиге рођених за децу,
6. Уверење о начину и околностима погибије,
7. Доказ о школовању

Овај поднесак је ослобођен таксе по члану 19. став 1. тачка 6. Закона о републичким административним таксама («Сл. гласник РС» број: 43/03, 51/03, 61/05, 101/05, 5/09, 54/09, 35/10, 50/11 и 70/11);

У Шиду, _____
ПОТПИС

(име и презиме) _____

(адреса становања) _____

телефон _____