

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

**ПРЕДМЕТ: Захтев за признање права на породичну инвалиднину по умрлом војном инвалиду**

Војни инвалид \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, који је решењем број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године био признат за војног инвалида \_\_\_\_\_ групе умро је дана \_\_\_\_\_ године.  
Ја сам његов брачни друг, и 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 испуњавам-о услове за признавање права на породичну инвалиднину из члана 14. став 1. и члана 30. Закона, молим да нам се као сауживаоцима призна право на породичну инвалиднину у износу одређеном чланом 33. истог Закона.

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);

Захтеву прилажем:

1. Извод из матичне књиге умрлих, венчаних и рођених,
2. Доказ о школовању.

У Шиду, \_\_\_\_\_  
ПОТПИС

\_\_\_\_\_ (име и презиме)

\_\_\_\_\_ (адреса становања)

\_\_\_\_\_ телефон