

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

**ПРЕДМЕТ: Захтев за признање својства ратног војног инвалида**

Као борац, вршећи дужности у јединици \_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_ године,  
задобио-ла сам оштећења организма (рану, повреду, озледу или болест) \_\_\_\_\_ (навести коју)  
због које је код мене наступило оштећење организма.

Лечен сам у месту \_\_\_\_\_ у здравственој установи  
\_\_\_\_\_, али како су остале последице, тражим да ми се призна својство  
ратног војног инвалида.

Захтеву прилажем:

1. Уверење о држављанству Републике Србије
2. Извод из матичне књиге рођених,
3. Фотокопију личне карте,
4. Уверење о околностима задобијања оштећења организма,
5. Доказ о лечењу,
6. Уверење Републичког - Покрајинског фонда за пензијско и инвалидско осигурање запослених, Испостава Шид да нисам корисник новчане накнаде за телесно оштећење по прописима о пензијском и инвалидском осигурању по истом основу.

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) \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_