



<b>УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ</b>	
<b>Одељење за управу</b>	
Тел: 8121-211	E-mail: biz@lazarevac.rs

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗА ВРЕМЕ ПРИВРЕМЕНЕ ПРИВРЕМЕНЕ СПРЕЧЕНОСТИ ЗА РАД**

Подносим захтев Одељењу за управу Управе градске општине Лазаревац, да ми се призна право на накнаду за време привремене спречености за рад. Признати сам ратни војни инвалид \_\_\_\_\_ групе са \_\_\_\_\_% војног инвалидитета. У период од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_, године, био сам привремено спречен за рад, па због тога молим да ми се исплати разлика накнаде због привремене спречености за рад.

**Подаци подносиоца захтева:**

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Датум и место рођења: \_\_\_\_\_

Држављанство: Републике Србије \_\_\_\_\_

Уписано у \_\_\_\_\_

**Потребна документа за подношење захтева:**

1. Извештај о привременој спречености за рад

**Напомена:**

- Орган је дужан да по службеној дужности врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција а који су неопходни за одлучивање о захтеву.
- Странка може изричито да изјави да ће потребне податке за решавање по захтеву прибавити сама у утврђеном року.
- Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података личности.

Датум:

Име и презиме подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_

Телефон

