



| | |
|---|--------------------------|
| УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ | |
| Одељење за управу | |
| Тел: 011/8121-211 | E-mail: biz@lazarevac.rs |

ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ОРТОПЕДСКИ ДОДАТАК РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА, МИРНОДОПСКОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА И ЦИВИЛНОГ ИНВАЛИДА РАТА

На основу члана 43. и 44. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца („Сл. лист СРЈ“ број 24/98, 29/98 - испр. и 25/2000 - одлука СУС и „Службени гласник РС“ број 101/2005 - др. закон и 111/2009 - др. закон и 50/2018) и чл. 4. и чл. 7. ст. 2. Закона о правима цивилних инвалида рата („Службени гласник РС“ број 52/96), подносим захтев за признавање права на ортопедски додатак: (заокружити)

1. Ратног војног инвалида
2. Мирнодопског војног инвалида
3. Цивилног инвалида рата

Решење којим ми је признато својство војног инвалида _____групе, односно цивилног инвалида рата _____групе, налази се у мом 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 | Медицинску документација не старија од 6 месеци | 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. | Решење о признатом својству војног инвалида и цивилног инвалида рата од I до VI групе | | |

Напомене:

Управа градске општине Лазаревац, дужна је да реши предмет у року од 60 дана од дана достављања уредне документације

Место и датум _____

Име и презиме подносиоца захтева

Адреса

Број личне карте

Контакт телефон

Потпис
