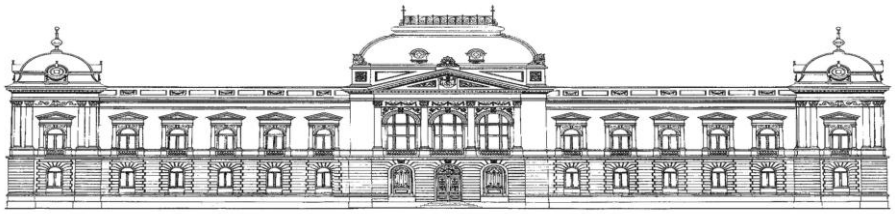

РЕПУБЛИКА СРБИЈА - ГРАД КРУШЕВАЦ

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА КРУШЕВЦА
Одсек за друштвене делатности

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ СТАТУСА ВОЈНОГ ИНВАЛИДА

Као борац _____
(навести јединицу)

вршећи војне дужности, друге дужности за војне циљеве у рату,

_____

_____

_____
(навести околности под којима је дошло до оштећења организма)

задобио сам рану, повреду, озледу, болест _____
(навести коју)

због које је код мене наступило оштећење организма и то:

_____ _____
(навести оштећења организма која су последица)

Лечен сам у _____ од _____ до _____ год.
(навести здравствену установу)

РБ	Потребна документа	Тип	Институција која издаје
1	Медицинска документација о лечењу из периода док су трајале те околности, а најкасније до истека 2 године од дана њиховог престанка	Копија и оригинал на увид	Здравствена установа
2	Потврда о времену проведеном у војној јединици	Копија и оригинал на увид	Војни одсек
3	Лична карта	Копија	Надлежни МУП

Напомена: Документа, која издаје Градска управа Крушевац се не прилажу, ово не важи за документацију коју издају Месне Канцеларије на територији града Крушевца

Рок: 30-60 дана од дана подношења потпуног предмета (захтев са комплетном документацијом).

Опште информације:

Обавештење: Службеник је дужан да, у року од 3 радна дана, прегледа предмет и обавести странку о евентуалној непотпуности предмета и потреби за допуном. Подносилац захтева је дужан да исти допуни у року који му службено лице одреди. Дозвољава се само једна допуна предмета. Уколико подносилац не отклони недостатке у остављеном року, захтев ће бити одбачен.

У Крушевцу, _____ године

_____
Име, очево име и презиме подносиоца захтева

_____
Матични број подносиоца захтева

_____
адреса

_____
контакт телефон