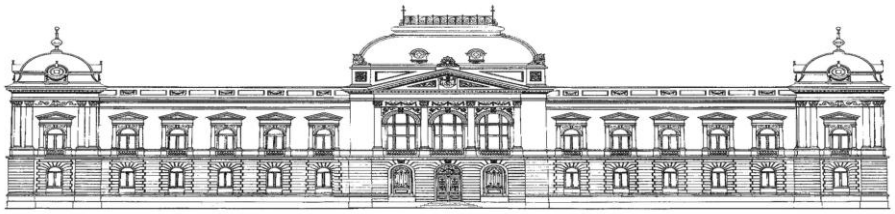

РЕПУБЛИКА СРБИЈА - ГРАД КРУШЕВАЦ

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА КРУШЕВЦА
Одсек за друштвене делатности

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ ПО ПАЛОМ БОРЦУ

Мој пок. супруг-син-унук, _____из _____, дана _____ године погинуо је, умро је, нестао је, односно умро је од последица ране, повреде, озледе, болести , услед:

_____

_____
(навести околности погибије,смрти)

Од деце има: 1._____, рођен-а _____ године;

2._____, рођен-а _____ године;

3._____, рођен-а _____ године;

4._____, рођен-а _____ године.

РБ	Потребна документа	Тип	Институција која издаје
1	Уверење о месту и околностима погибије	Копија и оригинал на увид	Војни одсек/војна јединица
2	Извод из МК умрлих (само за рођене на територији МК или на територији других општина /градова)	Копија и оригинал на увид	Општина/градска управа, Месна канцеларија
3	Извод из МК венчаних (само за рођене на територији МК или на територији других општина /градова)	Копија и оригинал на увид	Општина/градска управа, Месна канцеларија
4	Извод из МК рођених чланова породичног домаћинства (само за рођене на територији МК или на територији других општина /градова)	Копија и оригинал на увид	Општина/градска управа, Месна канцеларија
5	Изјава два сведока о заједничком домаћинству са палим борцем	Оригинал	Суд / Градска управа
6	Потврда о статусу ученика/студента	Копија и оригинал на увид	Школа/факултет
7	Лична карта подносиоца захтева	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: 20 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