



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ
Одељење за општу управу
Одсек за борачко-инвалидску заштиту и избеглице
Захтев за признавање права на борачки додатак

Молимо Вас да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме	
Јединствени матични број (ЈМБГ)	
Улица и број	
Контакт телефон	
e-mail	

Молим да ми признате право на борачки додатак.

Признато ми је својство ратног војног инвалида _____ групе са _____ инвалидитета, по основу рањавања – повређивања – болести, задобијеног у оружаним акцијама после 17.08.1990. године.

Решењем Фонда ПИО, регулисао сам учешће у рату у посебан стаж, у двоструком трајању у периоду од _____ до _____

Налазим се у сталном радном односу, у предузећу _____, са месечном зарадом, за последњи месец у износу од _____ динара, што је мање од основице за борачки додатак.

Молим да ми се призна право на борачки додатак по Закону о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца.

ПРИЛОЗИ:

- Решење Фонда ПИО о учешћу у рату у двоструком трајању
- Уговор – решење о сталном радном односу
- Потврду о висини месечне зараде

Датум: _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)