



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

Молимо Вас да образац попуните читко штампаним словима.

**1. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме																
Јединствени матични број (ЈМБГ)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td></tr></table>															
Улица и број																
Контакт телефон																
e-mail																

Молим да ми признате право на породични додатак.

Као удова војног инвалида \_\_\_\_\_ групе са \_\_\_\_\_ % инвалидитета, и корисника додатка за негу и помоћ I, II, III степена, остварила сам право на породичну инвалиднину.

С обзиром да живим сама, без прихода - са минималним приходима (пензија, катастарски приход), \_\_\_\_\_ односно, \_\_\_\_\_ живим \_\_\_\_\_ са \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (име чланова домаћинства са којима живи подносилац захтева)

који остварују следећи приход \_\_\_\_\_ (врста прихода члана домаћинства, назив и седиште предузећа у коме је запослен) који не прелази износ од 85% од додатка за негу и помоћ од стране другог лица у који је мој пок. Супруг био разврстан, молим да ми се призна право на породични додатак.

**ПРИЛОЗИ (за себе и чланове породичног домаћинства):**

- Личну карту
- Уверење о имовинском стању (Пореска управа) из места садашњег пребивалишта и из места пребивалишта пре 17.08.1990. године
- Уверење Градског геодетског завода – катастар непокретности
- Уверење Националне службе за запошљавање

Обреновац \_\_\_\_\_ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(потпис)

**НАПОМЕНА:**

Пре подношења захтева, консултовати службу за борачко-инвалидску заштиту ради комплетирања предмета.