



ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ И ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЛОВЕ
ОДСЕК ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ
ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ СВОЈСТВА ЦИВИЛНОГ ИНВАЛИДА РАТА

Република Србија - Град Београд
Градска општина Палилула

Образац попунити читко штампаним словима.



1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме	
Место, улица и број	
Контакт телефон	

Предмет: Захтев за признавање својства цивилног инвалида рата.

Као цивилно лице задобио сам телесно оштећење услед ране, повреде или озледе које су оставиле видне трагове, задобијене злостављањем или лишењем слободе од стране непријатеља за време рата, извођења ратних операција, од заосталог материјала или непријатељских диверзантских, односно терористичких акција.

На основу уверења, извештаја МУП-а _____ бр. _____ од _____
утврђене су околности о начину повређивања.
Лечен сам у _____ од _____ до _____.

Уз захтев прилажем:

- уверење о ј држављанству,
- доказ о лечењу,
- фотокопији личне карте
- уверење о околностима задобијања оштећења организма.

Овај поднесак је ослобођен таксе по чл. 18. став 1. тач. 6. Закона о административним таксама ("Сл. гласник РС", бр. 49/92...и 42/98), ("Сл. лист РСГ", бр. 41/94 ...и 13/96).

У Београду,
Датум _____

Потпис подносиоца захтева
