

ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ

Већа организациона јединица	Одјељење за општу управу			
Дјелатност(и)	Општа управа и борачко-инвалидска заштита			
Контакт подаци надлежног службеника	Слађана Тодоровић, самостални стручни сарадник за управљање људским ресурсима и приступ информацијама Телефон: 056/745-281 Е-мајл: sladjana.todorovic@opstinamilici.org			
Сврха административног поступка	Остваривање права на породичну инвалиднину по основу статуса члана породице погинулог борца.			
Правни основ административног поступка	Закон о општем управном поступку („Службени гласник Републике Српске“, број 13/02, 87/07, 50/10 и 66/18); Закон о правима бораца, војних инвалида и породица погинулих бораца одбрамбено-отаџбинског рата Републике Српске („Службени гласник Републике Српске“, број 134/11, 09/12 и 40/12).			
Такса / накнада коју је потребно уплатити	Назив таксе / накнаде	Износ таксе / накнаде (КМ)	Број рачуна за уплату	Врста прихода
	-	-	-	-
Потребне информације при предавању захтјева	Име и презиме			
	Име једног родитеља			
	ЈМБГ			
	Број личне карте и МУП			
	Контакт адреса			
	Контакт телефон			
	Податак о сродству са погинулим борцем			
	Подаци о погибији			
	Датум подношења захтјева			
	Потпис подносиоца захтјева			
Документација	Документ	Назив институције која издаје документ	Форма доставе	Коментар
	Увјерење о погибији	Војна пошта	Оригинал	
	Извод из МКУ погинулог борца	Одјељење за општу управу	Копија	
	Извод из МКВ за удовицу	Одјељење за општу управу	Оригинал/ овјерена копија	
	Извод из МКР за дјецу	Одјељење за општу управу	Оригинал/ Овјерена копија	
Рок за рјешавање потпуног предмета (дани)	7			
Обавјештење				
Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани)	Трајно			
Преузимање обрасца захтјева	Преузмите образац			

ОПШТИНА МИЛИЋИ
ОБРАСЦИ

ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ

Страна:
2 од 2

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:

ЈМБ

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:

КОНТАКТ АДРЕСА:

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА МИЛИЋИ
НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одјељење за општу управу

Као борац ВРС мој супруг ☐ син ☐

погинуо је дана _____

у мјесту _____

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио-ла у другом мјесту РС нити у другој држави.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:

1. Увјерење о погинулом од Војне поште.
2. Извод из МКУ за погинулог борца.
3. Извод из МКВ.
4. Извод из МКР за дјецу.

Потпис подносиоца

Милићи, _____ године _____