

УТВРЂИВАЊЕ СТАТУСА ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ УМРЛОГ РВИ И 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	Заштита борачко-инвалидске категорије и чланова породице војног инвалида од I до VI категорије и признавање права на породичну инвалиднину.			
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			
	Подаци о умрлом војном инвалиду			
	Датум подношења захтјева			
	Датум подношења захтјева			
Документација	Документ	Назив институције која издаје документ	Форма доставе	Коментар
	Рјешење о признатом својству РВИ и права на личну инавалиднину	Одјељење за општу управу	Копија	Прибављање по службеној дужности
	Извод из МКУ	Одјељење за општу управу	Оригинал/овјерена копија	
	Извод из МКВ	Одјељење за општу управу	Оригинал/овјерена копија	
	Увјерење о редовном школовау за дјецу	Образовна установа	Оригинал	
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 УТВРЂИВАЊЕ СТАТУСА ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ УМРЛОГ РВИ
И 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

Наш ☐ син–мој ☐ супруг је био признати ратни војни инвалид _____ категорије са _____ %
инвалидитета, ТРАЈНО – ПРИВРЕМЕН.

Умро је дана _____

Докази:

1. Рјешење о признатом својству РВИ и права на личну инвалиднину
2. Извод из матичне књиге умрлих

Иза нашег ☐ сина–мог ☐ супруга остали смо ми ☐ родитељи ☐ супруга и дјеца која су ☐ пунољетна ☐
малољетна и налазе се на редовном школовању.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:

1. Извод из матичне књиге вјенчаних.
2. Увјерења о редовном школовању за дјецу.

Молим да ☐ ми / ☐ нам се утврди статус члана породице умрлог РВИ и право на породичну инвалиднину.
Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да тражено право нисам остварио - ла у другом
мјесту РС нити у другој држави.

Мјесто пребивалишта имам на подручју општине Милићи што доказујем _____

Потпис подносиоца

Милићи, _____ године _____