



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ОПШТИНА ВРЊАЧКА БАЊА
ОДСЕК ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ЗАХТЕВ ЗА ОРТОПЕДСКА И ДРУГА ПОМАГАЛА РАТНОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА И МИРНОДОПСКОГ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА

На основу члана 50. Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца („Сл. лист СРЈ“ број 24/98, 29/98 - испр. и 25/2000 - одлука СУС и „Службени гласник РС“ број 101/2005 - др. закон и 111/2009 - др. закон) и члана 20. Правилника о ортопедским помагалима војних инвалида („Службени гласник РС“ број 45/2009, 24/16), подносим захтев за признавање права на ортопедско и друго помагало:

(заокружити)

Ратног војног инвалида

Мирнодопског војног инвалида

Решење којим ми је признато својство војног инвалида _____групе, налази се у мом инвалидском предмету, те вас молим да по службеној дужности прибавите податак о овој чињеници.

_____ (име и презиме подносиоца захтева), ЈМБГ

Уз захтев достављам:

| РБ | Документа | Форма документа |
|----|--|-------------------------|
| 1 | Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте | Оригинал/оверена копија |
| 2. | Медицинска документација не старија од 6 месеци (налаз спец. физикалне медицине и рехабилитације и налаз спец. ортопедије) | Оригинал |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

| | | ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД | |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------|
| РБ | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| 1. | Решење о признавању својства РВИ / МВИ | | |
| 2. | Потврда Републичког Фонда за здравствено осигурање да подносилац захтева не остварује право на помагало | | |
| 3. | Потврда Фонда за социјално осигурање војних осигураника да подносилац захтева не остварује право на помагало | | |

Напомене:

Градска/општинска управа дужна је да реши предмет у року од 45 дана од дана достављања уредне документације

Место и датум _____

Адреса

Број личне карте

Контакт телефон

Потпис