



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ
Одсек за борачко-инвалидску заштиту и избеглице
Захтев за признавање права на материјално
обезбеђење породице

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%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Улица и број																
Контакт телефон																
e-mail																

Молим да ми се призна право на материјално обезбеђење породице док се _____, који се по Потврди издатој од стране Центра МО Обреновац број _____ налази на редовном/ цивилном одслужењу војног рока од _____, а био је једини храниоц породице.

Живим у домаћинству са _____ чланова породице, немамо примања по било ком основу, а приходи од пољопривреде не прелазе 50 % најнижих примања у привреди на нивоу Републике Србије.

ПРИЛОЗИ (у два примерка):

- Потврду из Војног Одсека (Центра МО Обреновац)
- Извод из матичне књиге рођених
- Фотокопије личних докумената
- Уверење из Центра за Катастар непокретности Београд – Одељење у Обреновцу
- Уверење Националне службе за запошљавање - Одељење у Обреновцу
- Лекарски налази (за родитеље)
- Изјаву са два сведока да је кадроваци живео у заједничком домаћинству са носицима материјалног обезбеђења као и да исти немају примања по било ком основу

Датум: _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)