



УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ
Одељење за буџет, финансије, привреду и друштвене
делатности

Одсек за борачко-инвалидску заштиту и избеглице
Захтев за признавање права на месечно новчано
примање из Фонда за допунско материјално обезбеђење

[]

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу које подноси захтев:

Име и презиме	
Јединствени матични број (ЈМБГ)	
Улица и број	
Контакт телефон	
e-mail	

Молим да ми признате право на месечно новчано примање из Фонда за допунско материјално обезбеђење.

1. Учесник сам НОР-а од _____ до _____. Време проведено у НОР-у ми је признато у посебан стаж у двоструком трајању решењем Републичког фонда пензијског и инвалидског осигурања бр. _____ од _____ године.

2. Мој пок. супруг _____ је био учесник НОР-а од _____ до _____. Време проведено у НОР-у му је признато у посебан стаж у двоструком трајању решењем Републичког фонда пензијског и инвалидског осигурања бр. _____ од _____ године

1. Живим сам-а и самостално водим своје домаћинство.

1) Немам личних прихода у месту становања и месту рођења.

2) Имам старосну – инвалидску – пољопривредну пензију – лични доходак – катастарски приход.

Молим да ми се, као материјално необезбеђеном лицу, призна право на месечно новчано примање из Фонда за допунско материјално обезбеђење.

2. У домаћинству живим са

_____.
(име члана домаћинства и сродство са подносиоцем захтева)

Чланови мог домаћинства немају – имају приходе и то:

_____.
(име члана домаћинства, врста прихода, фирма и седиште предузећа у коме је запослен)

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ (за себе и чланове домаћинства):

1. Копију личне карте
2. Решење РФ ПИО о посебном стажу у двоструком трајању
3. Уверење о имовинском стању (Пореска управа) из места садашњег пребивалишта и из места пребивалишта пре 17.08.1990. године
4. Уверење Градског геодетског завода – катастар непокретности
5. Уверење Националне службе за запошљавање за члана домаћинства који је незапослен
6. Потврду радне организације о радном односу и примањима члана домаћинства који је запослен

Обреновац _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)

НАПОМЕНА:

Пре подношења захтева, консултовати правну службу (канцеларију 37, телефон 8726-472) ради комплетирања предмета.

Право на месечно новчано примање из Фонда за допунско материјално обезбеђење имају материјално необезбеђени борци НОР-а, који су у НОР ступили после 1. јануара 1944. године (мушкарци) , односно после 1. јануара 1945. године (жене), ако им је време од дана ступања у НОР до 15. маја 1945. године признато у посебан стаж у двоструком трајању решењем РФ ПИО запослених, учесници НОР-а-ратни војни инвалиди, чланови породице умрлог ученика НОР-а коме је време проведено у НОР-у признато у посебан стаж у двоструком трајању и чланови породице погинулог или умрлог учесника НОР-а који су корисници права на породичну инвалиднину, под условом да

- имају пребивалиште на територији Града Београда
- да су неспособни за привређивање
- да домаћинство у коме живе нема укупни месечни приход по члану домаћинства већи од 40% од просечног чистог личногдохотка оствареног у привреди Града у протеклој години.