

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ И ПРОЈЕКТЕ

**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕСЕЉЕЊЕ ИНВАЛИДСКОГ ДОСИЈЕА КОРИСНИКА ПРАВА ИЗ БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКЕ ЗАШТИТЕ**

На основу члана 34. Закона о општем управном („Службени гласник РС“, бр. 18/2016 и 95/2018 – аутентично тумачење), подносим захтев за пресељење инвалидског досијеа из Одсека за борачку и инвалидску заштиту Одељења за друштвене делатности и пројекте Управе Градске општине Врачар због промене пребивалишта. Молим да се мој инвалидски досије војног инвалида – досије корисника породичне инвалиднине пресели у општину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЈМБГ : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РБ** | **Документа** | **Форма документа** |
|  |  |  |
| **1** | Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте подносиоца захтева |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Напомене:**

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме подносиоца захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број личне карте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон за информације: 011/ 3081-536, e-mail:** [n.nikolic@vracar.rs](mailto:n.nikolic@vracar.rs)