



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Аутономна покрајина Војводина
Општина Ириг-Општинска управа
Одељење за друштвене делатности,
општу управу и заједничке послове
ул.Војводе Путника 1, 22406 Ириг
телефон:022/400-600

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА
ПОМОЋ У СЛУЧАЈУ СМРТИ ВОЈНОГ ИНВАЛИДА

| | |
|-----------------|--|
| Презиме и име | |
| ЈМБГ | |
| Адреса | |
| Контакт телефон | |

ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на помоћ у случају смрти војног инвалида

ОПИС: _____

Као Прилог, уз захтев достављам:

1. Оверену фотокопију личне карте или извод из личне карте подносиоца захтева
2. Оверену изјаву два сведока да је подносилац захтева живео у заједничком домаћинству са преминулим војним инвалидом последњу годину његовог живота
3. Извод из МКУ војног инвалида
4. Текући рачун подносиоца захтева

У Иригу, дана _____20___.године

Подносилац захтева
