

УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ НОВИ БЕОГРАД
Одељење за друштвене делатности
Одсек за борачку и инвалидску заштиту

Захтев за признавање права на
накнаду за време незапослености



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													

Признато ми је својство ратног војног инвалида I, II, III, IV групе инвалидитета по основу рањавања у оружаним акцијама после 17.08.1990. године.

Молим да ми се призна право на накнаду за време незапослености у смислу чл. 51 Закона о основним правима бораца, војних инвалида и породица палих бораца, јер нисам у радном односу и немам приход од друге делатности и пријављен сам код Националне службе за запошљавање.

Прилог:

- копија радне књижице;
- копија евиденциског картона незапосленог лица;
- уверење Националне службе за запошљавање да сам у евиденцији незапослених;
- уверење Пореске управе- филијале Нови Београд да нисам порески обвезник; потврда Фонда ПИО, ул. Булевар уметности бр.10 да нисам остварио право из ПИО као и да нисам у поступку остваривања истих;
- потврда из Агенције за привредне регистре, ул. Бранкова бр.20 да нисам у регистру предузетника или оснивача и потврда да нисам у регистру као оснивач или директор;
- потврда из Службе за катастар непокретности, ул. Јурија Гагарина бр.81.

Датум _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)