



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД НИШ
ГРАДСКА УПРАВА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ДЕЧИЈУ И
СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ
Инфо тел. 018 504-572,504-573
Број предмета: _____/2017

Шифра АП: DSZ. 3-4

ПРЕДМЕТ: Остваривање права на породичну инвалиднину
Потребни подаци

1. Име и презиме
2. Адреса
3. Телефон
4. ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Име и презиме покојника
6. ЈМБГ покојника

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. Сродство са покојником
8. Датум смрти
9. Подаци о деци (име и презиме, датум рођења, ЈМБГ, према реду рођења):

Потребна документа за подношење захтева

Р Б	Назив документа	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Лична карта	Копија	Полицијска управа	Очитана лична карта са чипом
2	Изјава два сведока	Оригинал	Месна канцеларија	Да сам са покојним супругом живела у заједничком домаћинству и да се после његове смрти нисам преудала

3	Извод из матичне књиге умрлих	Оригинал или оверена фотокопија	Секретаријат за послове управе и грађанска стања	
4	Извод из матичне књиге рођених за себе	Оригинал или оверена фотокопија	Секретаријат за послове управе и грађанска стања	
5	Извод из матичне књиге венчаних	Оригинал или оверена фотокопија	Секретаријат за послове управе и грађанска стања	
6	Број текућег рачуна	Копија	Поштанска штедионица	

Рок за решавање потпуног предмета (са комплетном документацијом): 10 дана
Опште информације:

Запослени је дужан да, одмах по пријему предмета у надлежну организациону јединицу, прегледа предмет и обавести странку о евентуалним недостацима, потреби за допуном и року у коме допуна треба извршити. Рок за преглед предмета и обавештавање подносиоца захтева о евентуалним недостацима је 3 дана од дана пријема захтева. По правилу, дозвољава се само једна допуна поднеска. Уколико подносилац захтева не изврши допуна у предвиђеном року, предмет се одбацује.

Потписом овог обрасца, странка потврђује да је сагласна да се потребна документација других секретаријата и служби у оквиру Градске управе Града Ниша прибавља по службеној дужности.

Захтев се подноси Секретаријату за дечију и социјалну заштиту, ул. Пријездина бр.1, Ниш, канцеларија 36, у времену од 7.30 до 15.30 часова.

У Нишу, _____ године

Потпис подносиоца захтева