

На основу члана 23. Одлуке о Општинској управи Србобран („Сл. лист општине Србобран“ бр. 21/17 - пречишћен текст) и Акционог плана за побољшање положаја ратних ветерана односно учесника оружаних акција после 17. августа 1990. године и рата 1999. године, Општинска управа Србобран објављује

**Јавни позив за
формирање базе података ратних ветерана односно учесника оружаних акција
после 17.августа 1990. године и рата 1999. године**

1. У сврху формирања базе података о ратним ветеранима, расписује се јавни позив за формирање базе података ратних ветерана односно учесника оружаних акција после 17.августа 1990. године и рата 1999. године.

2. Право на подношење евиденционе пријаве имају лица која су била учесници оружаних акција после 17. августа 1990. године и током рата 1999. године, а имају пребивалиште на територији општине Србобран.

2. Уз евиденциону пријаву подноси се:

- фотокопија личне карте,
- фотокопија војне књижице (оригинал на увид),
- и решење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање о стажу осигурања који се рачуна са увећаним трајањем (за период учешћа у оружаним акцијама), односно потврда Министарства одбране.

3. Рок за подношење пријава је од 7. маја до 25. маја 2018. Јавни позив се објављује на званичном сајту општине Србобран и на огласној табли општине Србобран.

4. Образац пријаве се преузима и предаје попуњен уз одговарајућу документацију на писарницу Општинске управе Србобран, на адреси ул. Трг Слободе 4., Србобран, сваким радним даном од 7,00 до 15,00 часова.

Особа за контакт: Нада Шарчев, тел.: 021/730-020.

Број:

У Србобрану,

дана 03.05.2018. године



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА СРБОБРАН

Општинска управа

Број:

Дана:

21480 Србобран, Трг Слободе 2
Тел: 021/730-020; факс: 021/731-079
Е-mail srbobran@eunet.rs

ПРИЈАВА ЗА ЕВИДЕНТИРАЊЕ РАТНИХ ВЕТЕРАНА

1. Име, име оца и презиме: _____
2. ЈМБГ: _____
3. Датум и место рођења: _____
4. Пребивалиште (адреса): _____
5. Контакт телефон и е-маил адреса: _____
6. Радни статус подносиоца пријаве:
 1. незапослен
 2. Запослен
7. Брачни статус и број деце: _____
8. Временски период и место учешћа у оружаним акцијама:

Прилог:

- фотокопија личне карте,
- фотокопија војне књижице (оригинал на увид),
- и решење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање о стажу осигурања који се рачуна са увећаним трајањем (за период учешћа у оружаним акцијама), односно потврда Министарства одбране.

Потпис подносиоца пријаве:
