ГРУПА ЗА БОРАЧКО - ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

РУКОВОДИЛАЦ ГРУПЕ

ЖЕЉКА РАДЕТА

**Високо приземље, канцеларије 12 и 13**

**Тел: 3778- 556; 3778-557; 3778-559; 3778-561 и 3778-580**

Послови**борачко инвалидске заштите**који се обављају по захтевима странака:

**Утврђивање својства ратног војног и мирнодопског војног инвалида се остварује:**   
Подношењем захтева, састављеног у слободној форми, који потписује подносилац, а подноси се ГО Земун, Одељењу за друштвене делатности, протокол и информисање, Одсек за друштвене делатности Група за борачко-инвалидску заштиту.

**Уз захтев за стицање својства ратног војног инвалида или проширење основа инвалидитета се подносе докази и то:**  
-уверење надлежне војне поште или МУП-а о времену проведеном у оружаним акцијама у оригиналу;  
-уверење и начину и околностима рањавања, повређивања или озлеђивања из времена када се догодило у оригиналу;  
-медицинска документација о лечењу након рањавања, повређивања или озлеђивања из времена рањавања, повређивања или озлеђивања, као и медицинска документација о континуираном лечењу до подношења захтева у оригиналу.  
– доказ о држављанству, из периода рањавања, болести, повреде или озледе у копији (оригинал на увид);  
– доказ о пребивалишту, избегличком статусу или копија личне карте.(очитане личне карте ако има „чип“).  
   
\*\*\*  
Захтеви за остваривање својства по болести поднети по истеку рока од 5 година по престанку ратних околности се одбацују.  
    
**Уз захтев за стицање својства мирнодопског војног инвалида или проширење основа инвалидитета подноси се :**  
-уверење надлежне војне поште или другог војног органа о начину о околностима рањавања, повређивања, озлеђивања или настанка болести за војнике на одслужењу војног рока, студенте војне академије, ученике средње војне школе, слушаоце школе за резервне официре и лица у резервном саставу, као и добровољце на војној дужности у Војсци Србије, које су настале у вршењу војне службеу оригиналу  
-медицинска документација о лечењу из времена рањавања, озлеђивања повређивања или настанка болести, настале услед појачаног напора у вршењу војне дужности у оригиналу,  
-доказ о држављанству у оригиналу,  
-доказ о пребивалишту, избегличком статусу статусу расељеног лица или копија личне карте (очитана лична карта).  
 

**Утврђивање својства цивилног инвалида рата**  
– захтев подносе само лица које су повређена на територији Србије,  
– Записник Надлежног тужилаштва о здесном догађају или извештај МУП-а о околностима и начину рањавања, повређивања или озлеђивања у оригиналу,  
– медицинска документација о наведеном догађају из периода догађаја у оригиналу,  
– доказ о држављанству у оригиналу

– доказ о пребивалишту, односно статусу расељеног лица и копија личне карте.

**Захтев за повећање процента војног инвалида**

Остварује војни инвалид који има постојеће решење о инвалидитету ако наступи погоршање ране повреде или болести

-захтев

-извештај лекара специјалисте у оригиналу, који констатује погоршање ране, повреде или болести.

-лична карта подносиоца

Захтеви за повећање процента инвалидитета који су поднели војни инвалиди који су добили својство по основу погоршања болести, одбијају се захтеви као неосновани.  
   
**Право на породичну инвалиднину**  
Остварују брачни друг, деца, родитељи  
– захтев  
– доказ војне једнице или установе да је лице по коме се остварује право, погинуло или нестало под околностима утврђеним Законом,  
– оригинал извода из матичне књиге умрлих за лице које је погинуло или проглашено за нестало или умрло,

– извод из матичне књиге рођених и уверење о држављанству за погинуло лице  
– доказ о сродству са лицем по коме се остварује право,  
– извод из матичне књиге венчаних са свим уписима,  
– извод из матичне књиге рођених за супружника са свим уписима,  
– за децу умрлог РВИ, МВИ, палог борца илипогинулог припадника ВС, оригинал извода из матичне књиге рођених и доказ о школовању ако су старији од 15 година,  
– доказ о пребивалишту (лична карта или уверење о пребивалишту из МУП-а), односно боравишту за све подносиоце захтева.

–изјава два сведока оверена код Јавног Бележђника о саставу породичног домаћинства и да нема друге брачне или ванбрачне деце и да није у брачној или ванбрачној заједници

Ови захтеви се подносе према пребивалишту, односно боравишту подносиоца.

**Захтев за признавање права на додатак за негу и помоћ војног инвалида**

– војни инвалид I,II,II,IV групе

– документација лекара специјалисте за наведене болести у оригиналу и не старије од 6 месеци

– лична карта именованог

**Захтев за признавање права на права на накнаду за време незапослености ратног војног инвалида**

– захтев за ратне војне инвалиде од I до IV групе инвалидитета

– уверење пореског органа из места пребивалишта и места рођења

– уверење из Катастра непокретности места пребивалишта и места рођења

– потврда регистра привредних субјеката

– уверење РФПИО Београд и надлежног ПИО по месту рођења

– уверење са НСЗЗ Београд

– оверена изјава два сведока код Јавног бележника о саставу породичног домаћинства

– копија личних карата за подносиоца и за све чланове домаћинства

**Захтев за признавање права на додатак за негу и помоћ војног инвалида**

– војни инвалид I,II,II,IV групе

– документација лекара специјалисте за наведене болести у оригиналу и не старије од 6 месеци

– лична карта именованог

**Захтев за признавање права на борачки додатак ратном војном инвалиду**

– уговор о радном односу у копији (оригинал на увид)

– потврда о заради за одређени месец (узима се у органу БиЗ), коју попуњава послодавац и потписује надлежно лице и оверава је печатом правног лица

– обрачун зараде коју издаје послодавац

– копија решења о признавању својства РВИ

– копија личне карте

Корисннк борачког додатка подноси сваког месеца захтев за оставривање овг права за наведени месец уз достављање захтева, потврде о заради (коју издаје овај орган), коју попуњава послодавац и обрачуну зараде (платни листић).

**Захтев за признавање права на ортопедско помагало војном инвалиду**

– копија решења о признавању својства

– извештај лекара специјалисте-ортопеда о потреби ортопедског помагала у оригиналу и не старије од 6 месеци

– уверење РЗЗО да преко њих није остварио ортопедско помагало

– уверење РФЗО ВС да преко њих није остварио ортопедско помагало

– лична карта

Уколико је корисник остварио ово право, по истеку рока трајања помагала , може поднети нови захтев за остваривање истог права са наведеним доказима

**Захтев за признавање права на путничко моторно возило војном инвалиду**

– захтев за војне инвалиде I групе који имају признато својство због апутације или тешких оштећења екстремитета или губитка вида на оба ока

– извештај лекара специјалисте за наведене повреде у оригиналу и не старије од 6 месеци

– копија решења о признавању својства РВИ

– копија личне карте

Уколико је лице остварило ово право, по истеку 7 година по остваривању овог права , може поднети нови захтев

**Захтев за признавање права на породични додатак**

– захтев подносе сам корисници који имају право на породичну инвалиднину по основу смрти војног инвалида који је користио туђу негу и помоћ

– решења о инвалидитету РВИ и решење о породичној инвалиднини

– уверење пореског органа из места пребивалишта и места рођења

– уверење из Катастра непокретности места пребивалишта и места рођења

– потврда регистра привредних субјеката

– уверење РФПИО Београд и надлежног ПИО по месту рођења

– уверење са НСЗЗ Београд

– оверена изјава два сведока код Јавног бележника о саставу породичног домаћинства

– копија личних карата за подносиоца и за све чланове домаћинства

Уколико корисник има чланове домаћинства децу и родитеље који живе у заједничком домаћинству, прибављају се наведена документа и за њих.

**Захтев за признавање права на месечно новчано примање**

– захтев подносе војни инвалиди и цивилни инвалиди рата и чланови породице страдалих цивилних инвалида

– решења о инвалидитету или решење о породичној инвалиднини

– уверење пореског органа из места пребивалишта и места рођења

– уверење из Катастра непокретности места пребивалишта и места рођења

– потврда регистра привредних субјеката

– уверење РФПИО Београд и надлежног ПИО по месту рођења

– уверење са НСЗЗ Београд

– оверена изјава два сведока код Јавног бележника о саставу породичног домаћинства

– копија личних карата за подносиоца и за све чланове домаћинства

Уколико корисник има чланове домаћинства децу и родитеље који живе у заједничком домаћинству, прибављају се наведена документа и за њих.

**Захтев за признавање права на додатак за негу корисника месечног новчаног примања**

– захтев подносе сам корисници који имају право на месечно новчано примање

– решења о инвалидитету или о породичној инвалиднини и решење о праву на месечно новчано примање

– уверење пореског органа из места пребивалишта и места рођења

– уверење из Катастра непокретности места пребивалишта и места рођења

– потврда регистра привредних субјеката

– уверење РФПИО Београд и надлежног ПИО по месту рођења

– уверење са НСЗЗ Београд

– оверена изјава два сведока код Јавног бележника о саставу породичног домаћинства

– копија личних карата за подносиоца и за све чланове домаћинства

– извештај лекара специјалисте о потреби за туђу негу и помоћ у оригиналу и не старије од 6 месеци

Уколико корисник има чланове домаћинства децу и родитеље који живе у заједничком домаћинству, прибављају се наведена документа и за њих (осим извештаја лекара).

**Захтев за помоћ у случају смрти војног инвалида**

– захтев подносе лица која су живела у заједничком домаћинству и старала се о именованом кориснику,

–обавештење о смрти корисника,

– оверена изјава два сведока код Јавног бележника о заједници живота , старању о истом и сахрани војног инвалида

– потврди или рчуни о трошковима сахране у копији (оригинал на увид)

– извод из матичне књиге умрлих

– личне карте подносиоца захтева и умрлог лица

**Захтев за накнаду трошкова сахране „Носиоца партизанске споменице 1941“ и лица одликованих орденом народног хероја**

– захтев подносе лица која су живела у заједничком домаћинству и старала се о именованом или лица која су извршила сахрану

–обавештење о смрти корисника

– Оверена изјава два сведока код Јавног бележника о заједници живота , старању о истом и сахрани наведених носилаца

– потврди или рчуни о трошковима сахране у копији (оригинал на увид)

– извод из матичне књиге умрлих

– личне карте подносиоца захтева и умрлог лица

**Накнада погребних трошкова и помоћ у случају смрти корисника месечног новчаног примања**

– захтев подносе лица која су живела у заједничком домаћинству и старала се о именованом,

–обавештење о смрти корисника

– Оверена изјава два сведока код Јавног бележника о заједници живота , старању о истом и сахрани војног инвалида

– потврди или рчуни о трошковима сахране у копији (оригинал на увид)

– извод из матичне књиге умрлих

– личне карте подносиоца захтева и умрлог лица

Права не могу остварити лица уколико су ова права остварили по савезном закону којим се уређују права војних инвалида и породица палих бораца.

**Обавештење о смрти корисника права**

– извод из матичне књиге умрлих у копији

– Копија личне карте (или очитана лична карта).

**Исплата инвалидских принадлежности**  
Група за борачко-инвалидску заштиту води евиденцију о износу пренетих средстава из буџета Републике Србије и Града Београда за борачко инвалидску заштиту, о корисницима права, о извршеним исплатама и о томе саставља извештај.

Исплата савезних средстава се врши око 20-ог у месецу а републичка средства око 25-ог у месецу (по пребацивању средстава на рачун општине).