\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( назив и седиште органа)

Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Х Т Е В**

**ЗА ЈЕДНОКРАТНУ ПОМОЋ У НАТУРИ**

**ОПШТИНЕ БАЧ**

**Подаци о члановима породице**

Име ( име једног родитеља ) презиме, дан, месец и година рођења, сродство са подносиоцем захтева, занимање

1.

2.

3.

4.

5.

6

7.

Захтев подносим на основу (заокружити):

1. **За кориснике новчане социјалне помоћи**

Потребна документација:

* Захтев,
* Фотокопија личних карти-очитана биометријска лична карта за све пунолетне чланове Решење о утврђеном праву на новчану социјалну помоћ
* За радно способне кориснике новчане социјалне помоћи који су у прекиду права прилаже се старо решење о новчаној социјалној помоћи које није старије од годину дана

1. **Корисници основног додатка за туђу негу и помоћ који то право остварују преко Центра за социјални рад, уколико породица нема друге приходе**

Потребна документација:

* Решење о додатку за помоћ и негу другог лица
* Уверење из катастра за све чланове домаћинства ( да не поседују обрадиво земљиште)
* Фотокопија личних карти-очитана биометријска лична карта за све пунолетне чланове и уверење о пребивалишту за децу-издаје ПС у Бачу
* Потврда из ПИО фонда за све чланове породице да нису корисници пензије, нити додатка за помоћ и негу другог лица
* Изводи из МК рођених за сву малолетну децу
* Потврда из Националне службе за запошљавање за све пунолетне чланове да су на евиденцији незапослених

1. **Самохрани незапослени родитељи који имају малолетну децу или децу на школовању, до 26.године старости**

Потребна документација:

* Изводи из МК рођених за децу из којих је видљиво да немају утврђено очинстви или
* Фотокопија личних карти-очитана биометријска лична карта за све пунолетне чланове
* Извод из МК умрлих за једног од родитеља
* Потврда да се дете налази на школовању
* Уверење из Националне службе за запошлјавање о незапослености за родитеља који брине о детету

1. **Породице које немају имовину, један члан болује од малигних болести, психозе или менталног дефицита**

Потребна документација:

* Фотокопија личних карти- очитана биометријска л.карта за све пунолетне чланове
* Извод из МК рођених за сву малолетну децу
* Потврда о пребивалишту за сву малолетну децу
* Уверење из катастра о имовном стању за све чланове домаћинства
* Потврда из ПИО фонда за све чланове породице
* Уверење из Националне службе за запошљавање за све пунолетне чланове да су на евиденцији незаполених лица
* Лекарска документација за бар једног члана породице (доказ да лице болује од хроничне болести-налаз не старији од 6 месеци, Решење о категоризацији-ментална заосталост)

1. **Породице које имају ниска материјална примања и корисници који остварују испод просечна примања**

Потребна документација:

* Фотокопија личних карти- очитана биометријска л.карта за све пунолетне чланове
* Доказ о висини новчаних средстава
* Извод из МК рођених за сву малолетну децу
* Уверење из катастра о имовном стању за све чланове домаћинства
* Потврда из ПИО фонда за све чланове породице
* Уверење из Националне службе за запошљавање за све пунолетне чланове да су на евиденцији незаполених лица

Подношењем овог захтева дајем и писмени пристанак надлежном органу јединице локалне самоуправе на обраду података о личности, односно нарочито осетљивих података о личности сагласно чл.10. и 17. Закона о заштити података о личности ( „Службени гласник РС,бр. 97/08,104/09-др.закон,68/12-УС и 107/12 ).

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(презиме, име родитеља и име)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(број личне карте)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потпис)