

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ УСЛУГЕ ЛИЧНИ ПРАТИЛАЦ ДЕТЕТА

ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ

ИМЕ		
ПРЕЗИМЕ		
ИМЕ РОДИТЕЉА		
ДАТУМ РОЂЕЊА		
МЕСТО РОЂЕЊА		
ПОЛ	☐ Мушки	☐ Женски
ЈМБГ МАТИЧНИ БРОЈ		
АДРЕСА ПРЕВИВАЛИШТА		
АДРЕСА БОРАВИШТА		

Дете за које се подноси захтев живи у породичном домаћинству са:

име и презиме	годиште	родбински однос	Статус*

Напомена: (навести све чланове домаћинства, годиште, родбински однос са дететом, *статус – запослен, незапослен, предшколско дете, ученик, студент, пензионер....)

ПОРОДИЦА У КОЈОЈ ДЕТЕ ЖИВИ ОСТВАРУЈЕ ПРАВО НА НОВЧАНУ СОЦИЈАЛНУ ПОМОЋ	ДА	НЕ
ДЕТЕ ЈЕ ОСТВАРИЛО ПРАВО НА ДОДАТАК ЗА ПОМОЋ И НЕГУ ДРУГОГ ЛИЦА/УВЕЋАНИ ДОДАТАК ЗА ПОМОЋ И НЕГУ ДРУГОГ ЛИЦА	ДА	НЕ

Уз захтев у прилогу прилажем:

- *Налаз и мишљење Интерресорне комисије*
- *Потврда о упису детета у вртић/школу или потврда о својству редовног ученика*
- *Фотокопију извода из матичне књиге за дете*
- **САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА ИЛИ СТАРАТЕЉА (Прилог 1)**

Остала обавезна документација (ПОРОДИЦЕ КОЈЕ СУ КОРИСНИЦИ НОВЧАНЕ СОЦИЈАЛНЕ ПОМОЋИ НЕ ДОСТАВЉАЈУ):

Потврду од послодавца о висини примања (за запослене чланове породице)
Потврду од НСЗ (за незапослене чланове породице)
Потврду од ПИО о висини пензије (за пензионере чланове породице)
<i>Изјава родитеља о плаћању трошкова услуге (ПРИЛОГ 2) – уколико не достављају потврде о примањима</i>

Подаци о подносиоцу Захтева

1. Родитељ 2. Старатељ (заокружите)
Име и презиме родитеља/старатеља
ЈМБГ
Адреса пребивалишта
телефон

У Темерину, дана _____.

Потпис подносиоца захтева

ПРИЛОГ 1

САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА ИЛИ СТАРАТЕЉА

Сагласан-а сам да моје дете/штићеник _____
користи услугу личног пратиоца детета и да сву документацију поводом
поднетог захтева за пружање услуге лични пратилац детета, Центар за
социјални рад општине Темерин може проследити овлашћеном пружаоцу
услуге ЛПД на територији општине Темерин за школску 20___/___ годину.

У Темерину, дана _____. _____

име и презиме родитеља/старатељ

ИЗЈАВА РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА

Ја, _____ сам сагласан/на да **у целости** сносим

(уписати име и презиме родитеља/старатеља)

трошкове услуге ЛИЧНОГ ПРАТИОЦА ДЕТЕТА за

_____.

(уписати име и презиме детета)

дана _____ год.

у _____

ПОТПИС РОДИТЕЉА/СТАРАТЕЉА

(контакт телефон)