

Broj podneska \_\_\_\_\_ Centru za socijalni rad \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA LIČNU INVALIDNINU**

<b>LIČNI PODACI KORISNIKA/PODNOŠIOCA ZAHTJEVA:</b>			
<b>Prezime, ime roditelja i ime</b> _____			
<b>Pol</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		<b>JMB</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Mjesto rođenja</b> _____		<b>Opština</b> _____	
<b>Datum rođenja</b> _____			
<b>Ulica, broj, opština</b> _____			
<b>Prebivalište</b>	_____		
<b>Boravište</b>	_____		
<b>Telefon</b>	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____		
<b>Državljanstvo</b> _____			
<b>Moju porodicu čine</b> _____ <b>članova</b>			
<b>Podaci o drugim članovima porodice ili drugim licima značajnim za korisnika:</b>			
<b>Prezime i ime</b>	<b>Srodstvo/ odnos</b>	<b>JMB</b>	<b>Zanimanje i školska sprema</b>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Podaci o korisniku/podnosiocu zahtjeva:</b>			
<b>Bračni status</b> <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
<b>Školska sprema</b> <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			

**Zanimanje** \_\_\_\_\_

**Radni status**

- zaposlen/a    radno angažovan/a    nezaposlen/a    penzioner/ka  
 dijete (0-6)    dijete (7-14)    učenik/student (+15)    nesposoban/na za rad  
 drugo \_\_\_\_\_

**Zaposlenje**

- naziv poslodavca \_\_\_\_\_  
 poljoprivrednik  
 samostalna djelatnost (*upisati*) \_\_\_\_\_

**Starateljstvo**    Ne    Da    starateljstvo opšte    privremeno    za poseban slučaj

Staralac    srodnik/drugo lice    neposredno CSR    drugo \_\_\_\_\_

Prezime i ime \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Kontakt telefon/i:  
\_\_\_\_\_

Da li ste korisnik dodatka za njegu i pomoć?    NE    DA

**Poseban status**    bez posebnog statusa    stranac sa stalnim boravkom    stranac sa privremenim boravkom    azilant    stranac pod subsidijarnom zaštitom    drugo  
\_\_\_\_\_

Podnosim zahtjev za ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze:

- ličnu kartu na uvid  
 izvod iz knjige rođenih  
 medicinsku dokumentaciju (*navesti*)

- \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

dokaz da nijesam korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć u skladu sa Zakonom i drugim zakonima

ostalo \_\_\_\_\_

Na osnovu člana 4 Pravilnika o bližim uslovima za ostvarivanje osnovnih materijalnih davanja iz socijalne i dječje zaštite („Službeni list CG”, br. 40/13, 68/15, 20/16 i 88/17), a u vezi člana 77 stav 4 i člana 86 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti („Službeni list CG”, br. 27/13, 1/15, 42/15, 47/15, 56/16, 66/16, 1/17, 31/17, 42/17 i 50/17) i čl. 10 i 17 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti („Službeni list CG”, br. 79/08, 70/09, 44/12 i 22/17) dajem

### IZJAVU

I Ja (*ime i prezime*) \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_, JMBB \_\_\_\_\_ slobodnom voljom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačno navedeni u zahtjevu za ostvarivanje prava na \_\_\_\_\_ .

II Upoznat/a sam sa obavezom davanja istinitih podataka na osnovu Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

III Saglasan/a sam da Centar za socijalni rad \_\_\_\_\_ izvrši uvid u sve podatke od značaja za ostvarivanje ovog prava.

Br. lične karte \_\_\_\_\_

JMBB \_\_\_\_\_

MUP - PJ \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Potpis

\_\_\_\_\_