

Školska sprema

bez škole nepotpuna OŠ OŠ SSS VS 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 lične invalidnine? **NE** **DA**

Podnosim zahtjev za naknadu roditelju ili staratelju korisnika prava na ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o postavljanju staratelja
- lična karta na uvid za podnosioca zahtjeva
- lična karta na uvid za korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć
- izvod iz knjige rođenih za maloljetnog korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć
- rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć
- dokaz da korisnik lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć nije smješten u javnu ustanovu socijalne i dječje zaštite
- drugo _____

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 _____, JMB _____ 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 _____

JMB _____

MUP - PJ _____

Datum _____

Potpis
