

ЗАХТЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА БЕСПЛАТАН БОРАВАК ДЕЦЕ
У ПРЕДШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ "РАДОСНО ДЕТИЊСТВО" НОВИ САД

Од _____ 20____ године, за дете:

1. _____
(име и презиме) (датум рођења) (матични број) (врста боравка) (назив објекта)
2. _____
(име и презиме) (датум рођења) (матични број) (врста боравка) (назив објекта)
3. _____
(име и презиме) (датум рођења) (матични број) (врста боравка) (назив објекта)

ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА:

Име, име оца и презиме _____
ЈМБГ _____
Адреса становања _____
број телефона _____

ИЗЈАВА

(Изјаву потписује само избегла и прогнана лица)

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да заједницу придржавања и трошења средстава остварујем са: _____

(навести све чланове домаћинства и средства)

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

Обавезујем се да ћу сваку промену која је од утицаја на коришћење права пријавити у року од 15 дана од дана настале промене.

ДАТУМ

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(потпис)

(број личне карте и СУП који је издао, односно издвојичке легитимације)

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ СЛЕДЕЋЕ ДОКАЗЕ:

1. Важеће Решење о оствареном праву на дечији додатак
2. Важећи Решење о оствареном праву на материјално обезбеђење породице
3. Изводе из матичне књиге рођењих за сва дете из породице
4. Потврду о приходима за три месеца која претходе месецу подношења захтева за сваког члана заједничког домаћинства који остварује приходе или доказа о незапослености
5. Доказе на основу којих се остварује статус самохраног родитеља *(изјављив за други родитеља, доказ о остваривању дјетета након развода брака или престанка ванбрачне заједнице или извод из матичне књиге рођењих за децу неутврђеног оца и мајке, изјављив оца, потврда католско-поправне установе, решење индустријске комисије и потврда фонда за пензијско и инвалидско осигурање да није остварио право на пензију, у случају да је други родитељ потпуно и трајно неспособан за придржавање)*
6. Потврду изабраног лекара да дете има сметње у развоју

НАПОМЕНА:

1. Доказе под бројем 3. подноси само родитељ за треће и свако наредно дете у породици
2. Доказе под бројем 4. и 5., односно само родитељ са статусом избеглице или прогнаног лица
3. Доказе под бројем 5. подноси само родитељ за дете са сметњама у развоју