|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grbNiša | РЕПУБЛИКА СРБИЈА  ГРАД НИШ  Број: /2019  \_\_\_\_.01.2019. године |  |

ОБРАЗАЦ БРОЈ 1.

**ПРИЈАВА**

**за остваривање права на персоналног асистента**

Пријављујем се на јавни позив за 2019. годину

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Датум рођења |  |
| Место и општина рођења |  |
| ЈМБГ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Занимање |  |
| Адреса становања |  |
| Број чланова породичног домаћинства и степен сродства |  |
| Дијагноза |  |
| Основ за пријаву |  |
| Степен подршке који се тражи |  |
| Контакт телефон |  |
| Email адреса |  |
| Потпис |  |
| Датум |  |

ОБРАЗАЦ број 2.

*Удружење*

Удружење:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ активан члан удружења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Потврда се издаје за пријављивање на јавни позив за остваривање права на персоналног асистента.

Одговорно лице

(М.П.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

ОБРАЗАЦ број 3.

*Послодавац*

Послодавац:

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у радном односу код послодавца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ са седиштем у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_\_\_\_ Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ПИБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основу Уговора о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_.

Потврда се издаје за пријављивање на јавни позив за остваривање права на личног пратиоца.

Одговорно лице

(М.П.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

ОБРАЗАЦ број 4.

ПОТВРДА

о статусу особе укључене у редовни или индивидуални образовни програм.

*Попуњава образовна установа*

Образовна установа

Деловодни број:

Датум:

ПОТВРДА

Овим се потврђује да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уписан

као редован студент на \_\_\_\_\_\_\_ години \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школске 2018/19. године.

Потврда се издаје за пријављивање на јавни позив за остваривање права на личног пратиоца.

Одговорно лице

(М.П.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

Овај образац може да замени потврда на меморандуму образовне установе (факултет или нека друга образовна институција).

ОБРАЗАЦ број 5

**ИЗЈАВА**

I Упознат сам са критеријумима и бодовањем за остваривање услуге персоналног асистента.

II Сагласан/а сам да за потребе поступка Комисија може да изврши проверу података и документације која је приложена уз ову пријаву.

III Обавезујем се да ћу на захтев Комисије у року од 24 сата доставити тражену документацију.

IV Упознат/а сам да уколико не доставим тражену документацију или је не доставим у року да ће захтев бити одбачен.

Место:

Датум

Потпис

ОБРАЗАЦ број 6

**Предата обавезна документација која се подноси код подношења пријаве:**

1. Решење оостваривању права на увећани додатак за туђу негу и помоћ

2. Копија личне карте

3. Потврда образовне установе број \_\_\_\_\_\_\_\_ од\_\_\_\_\_\_\_

4. Копија Уговора о раду број \_\_\_\_\_ од\_\_\_\_ или Оргинална потврда послодавца број \_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_за запослене у јавном сектору или за запослене код приватног послодавца, Копија Уговора о раду број \_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_и Оргинална потврда послодавца број\_\_\_\_\_ од\_\_\_\_\_или Уговор о волонтирању

5. Потврда удружења за чланове.

(Обавезна документација под бројем 3, 4. и 5. зависи од основа којим се тражи остваривање права на персоналног асистента. У случају постојања више основа остала документације се може приложити као допунска документација што зависи од подносиоца захтева).

**Предата допунска документација:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подносилац документације**

**ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ЗАХТЕВА**

**(**Није обавезно)