|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.mfa.gov.rs/sr/images/stories/slike/srbija-grb_wp_537.jpg**Република Србија****Град Ниш****Градска управа за друштвене делатности****Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ниш, Пријездина 1****Тел. 018/504-477** |  Шифра АП: DS. 1-5 |  |

**ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на месечну новчану помоћ породици са дуплим близанцима, тројкама и четворкама**

**Потребни подаци**

|  |
| --- |
| Име и презиме |
| Адреса (место, улица,број) |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ЈМБГ |

1. Име и презиме

2. Адреса (место, улица,број)

3.Телефон

4. ЈМБГ

5.Број текућег рачуна/ штедне књижице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Подаци о деци (име и празиме, датум рођења, ЈМБГ, према реду рођења):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Потребна документа за подношење захтева**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| РБ | Назив документа | Форма документа | Институција којаиздаје документ | Коментар |
| 1 | Извод из матичне књиге рођених за сву децу у породици | Копија | Градска управа за органе Града и грађанска стања | За децу |
| 2 | Здравственa књижицa | Копија | Републички завод за здравствено осигурање | За мајку |
| 3 | Пријава пребивалишта или боравишта | Копија | Полицијска управа | За децу |
| 4 | Лична карта | фотокопија | Полицијска управа | Ако је поднослиац захтева избеглица или расељено лице са територије КИМ потврда о сталном настањењу на територији града Ниша (родитељи) |
| 5 | Потврда о редовном школовњу | Оригинал | Школска установа | За децу |
| 4 | Картица текућег рачуна или штедна књижица | Копија | Банка | Две копије |

Опште информације:

Орган је дужан да по службеној дужности, у складу са законом, врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

Ако службену евиденцију води други орган, орган који води поступак дужан је да хитно затражи податке, а замољени орган да бесплатно уступи податке у року од 15 дана, ако није друкчије прописано. У поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев ће се одбацити.

Потписом овог обрасца странка потврђује да је сагласна да се подаци и чињенице о којима се води службена евиденција прибављају по службеној дужности. Захтев са потребном документацијом се подноси Градској управи за друштвене делатности, Пријездина 1, у времену од 07:30 до 15:30 часова.

У Нишу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис подносиоца захтевa

**ИЗЈАВА**

**Изјављујем под материјалном и кривичном одговорношћу да непосредно бринем о својој деци.**

|  |
| --- |
|  |
| **Потпис**  |