

ОПШТИНА ШИД
ОПШТИНСКА УПРАВА
Одељење за друштвене делатности
Ш И Д

ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на
новчану помоћ за прворођено дете

ЛИЧНИ ПОДАЦИ МАЈКЕ:

ЈМБГ _____

ИМЕ _____

ПРЕЗИМЕ _____

УЛИЦА _____ БР _____

МЕСТО _____ БР. ПОШТЕ _____

_____ (назив финансијске организације)

_____ (број текућег рачуна или штедне књ.)

ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ:

РЕД РОЂЕЊА _____ ЈМБГ _____

ИМЕ ДЕТЕТА _____ ПРЕЗИМЕ ДЕТЕТА _____

ИМЕ ОЦА _____ ПРЕЗИМЕ ОЦА _____

ЈМБГ ОЦА _____

У ШИДУ, _____ 201 .ГОД.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

1. Извод из матичне књиге рођених за дете,
2. Уверење о држављанству Републике Србије за мајку,
3. Фотокопија личне карте мајке,
4. Фотокопија здравствене књижице мајке,
5. Уверење надлежног органа старатељства, Центра за социјални рад:
 - да се непосредно брине о детету за које је поднела захтев
 - да дете није смештено у установу социјалне заштите, хранитељску породицу,
 - да није дато на усвајање и да мајка није лишена родитељског права над дететом
6. Фотокопија картице текућег рачуна мајке (2 примерка),
7. Фотокопија личне карте оца детета.