ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАБАВКУ ПАКЕТА ХРАНЕ ЗА СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНЕ ПОРОДИЦЕ ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ПРЕЗИМЕ И ИМЕ |  |
|  | ЈМБГ |  |
|  | БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ |  | ИЗДАТА У/ДАТУМ ИЗДАВАЊА |  |
|  | БРОЈ РАСЕЉЕНИЧКЕ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ |  |
|  |  АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА  |  |
|  | АДРЕСА БОРАВИШТА |  |
|  | УСЛОВИ ТРЕНУТНОГ СТАНОВАЊА | * сопствени смештај
* подстанар
* у недовршеном објекту
* борави у неком од неформалних колективних центара
* код рођака, пријатеља

  |
|  | ЗАПОСЛЕН  |  |
|  | МЕСЕЧНИ ПРИХОД |  |
|  | ТЕЛЕФОН |  |  |  |

Чланови мог породичног домаћинства су:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р. бр. | Име и презиме | Датум рођења | Сродство |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р. бр.** | Документа | Форма документа |
| 1. | Легитимација | Фотокопија |
| 2. | ***Оверена*** изјава два сведока о заједничком домаћинству | Оригинал |
| 3. | Лична документа чланова домаћинства (расељеничке легитимације, личне карте, изводи из МКР за децу) | Фотокопија |
| 4. | Решење о инвалидности или телесном оштећењу | Фотокопија |
| 5. | Мишљење Интерресорне комисије | Оригинал |
| 6. | ***Оверена*** лична изјава о једнородитељском домаћинству | Оригинал |
| 7. | Доказ о приходима свих чланова домаћинства (потврда послодавца, чек од пензије, копија здравст. књиж., или ***оверена*** лична изјава о незапослености) | Оригинал |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да 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 за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Означите знаком **X** у пољима испод |
| Р. бр. | Подаци из документа | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| 1. | Изводи из МКР за малолетне чланове домаћинства |  |  |
| 2. | Уверење о незапослености Националне службе за запошљавање |  |  |

**Напомене:**

Комисија за избор социјално угрожених породица са статусом расељених лица дужна је да донесе и објави Одлуку о избору најугроженијих породица са статусом расељених лица, најкасније у року од 30 дана од завршетка јавног позива.

Место и датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адреса боравишта

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

Број личне карте

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

Контакт телефон

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

Потпис

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