

ДО
ОПШТИНА ПРОБИШТИП
ОДДЕЛЕНИЕ ЗА ЈАВНИ ДЕЈНОСТИ

**БАРАЊЕ
ЗА ЕДНОКРАТНА ПАРИЧНА ПОМОШ**

Од _____ со стан на

ул. _____ бр. _____ Тел.бр. _____

БАРАЊЕТО ЗА ЕДНОКРАТНА ПАРИЧНА ПОМОШ ОД 20.000,00 ДЕН , А ПО ПОВОД ПРАЗНИКОТ НА ГРАДОТ 28 –МИ АВГУСТ ГО ПОДНЕСУВАМ ЗА:

(Се заокружува)

А). Еднократна парична помош за корисници на надоместок заради попреченост на лице со навршени 26 години возраст

Б). Еднократна парична помош за дете со попреченост до 26 години живот корисник на посебен додаток како паричен надоместок (Име и презиме на детето)

В). Еднократна парична помош за корисник на Гарантирана минимална помош

Г). Еднократна парична помош за корисник на социјална пензија социјална сигурност на старите лица

Дата

ПОДНОСИТЕЛ НА БАРАЊЕ
Име и Презиме

ПРИЛОЗИ КОН БАРАЊЕТО

1. Копија од Решение за остварено право на корисник издадено од ЈУ Центар за социјална работа“ Пробиштип
2. Трансакциска сметка на корисникот/родителот на дете со попреченост
3. Важечка лична карта (фотокопија) на корисникот /родителот на дете со попреченост

ИЗЈАВА

Од _____, со ЕМБГ _____, со стан на улица _____ бр. _____ под кривична, морална и материјална одговорност, пред општина Пробиштип, Изјавувам дека наведените податоци во барањето се вистинити и давам СОГЛАСНОСТ за обработка на моите лични податоци потребни на Општина Пробиштип во постапката за остварување на еднократна парична помош од 20.000,00 денари.

На _____ год.
(датум)

Изјавил

(име и презиме и скратен потпис)