

БАРАЊЕ

За субвенционирање на сметки за комунални услуги
према ЈКП Никола Карев Пробиштип за лицата со оштетен вид, корисници на правото на
додаток за слепило

1. ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛ НА БАРАЊЕТО:

Име и презиме на подносител на барање	
Адреса на живеење	
Во име на -Име и презиме на корисникот	
ЕМБГ на корисникот на субвенцијата	
Телефон	

Барам да се одобри мерката за субвенционирање на сметки за комунални услуги во износ од 500 денари према ЈКП Никола Карев Пробиштип на корисникот на правото на додаток за слепило од ЈУ Центар за социјална работа Пробиштип _____.

ИЗЈАВА ЗА СЕМЕЈНА /МАТЕРИЈАЛНА ПОВРЗАНОСТ И ЗАЕДНИЧКО ДОМАЌИНСТВО

Со оваа Изјава потврдувам дека:

1. Подносителот и корисникот живеат во заедничко домаќинство на адреса:_____
2. Подносителот е во семејна или материјална врска со корисникот
3. Подносителот го поднесува ова барање во име на корисникот и за настаната промена ќе ја извести Општина Пробиштип
4. Сите дадени податоци се точни и веродостојни

ПРИЛОЗИ КОН БАРАЊЕТО

1. Фотокопија од лична карта на подносителот на барањето
2. Фотокопија од лична карта на корисникот на мерката
3. Фотокопија од Решение за користење на надоместок за попреченост-слепило издадено од ЈУ Центар за социјална работа“ Пробиштип
4. Фотокопија од последна сметка за комунални услуги
5. Изјава за согласност за обработка на лични податоци

Потпис на подносителот на барањето

(име и презиме и потпис)

ИЗЈАВА ЗА СОГЛАСНОСТ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

Јас _____ со ЕМБГ _____
Име и презиме на корисникот

и _____ со ЕМБГ _____
Име и презиме на подносителот на барањето

Давам согласност моите лични податоци и податоците на корисникот да бидат употребени од страна на општина Пробиштип во постапката за остварување на правото за субвенционирање на сметки за комунални услуги на лицето со оштетен вид корисник на додаток за слепило према ЈКП Никола Карев Пробиштип, во согласност со Законот за заштита на личните податоци.

(име и презиме и потпис)