

**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ ЗА ДОДЕЛУ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ  
ПОМОЋИ ПОМОЋИ ЗА СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНА  
ДОМАЋИНСТВА ИЗБЕГЛИЦА И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА  
НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ СЕЧАЊ**

1.	Име, очево име и презиме подносиоца пријаве	
2.	Датум, место и држава рођења подносиоца пријаве	
3.	Место и држава претходног пребивалишта подносиоца пријаве	
4.	Адреса боравишта, подносиоца пријаве	
5.	Контакт телефон подносиоца пријаве	
6.	Статус подносиоца пријаве (заокружити) и број личног документа	<p>а) избегло лице _____ (написати бр. избегличке легитимације)</p> <p>б) интерно расељено лице _____ (написати бр. легитимације расељеног лица)</p>
7.	Занимање подносиоца пријаве	
8.	Радни статус подносиоца пријаве	
9.	Укупни приходи домаћинства (заокружити и написати износ)	<p>1. лична примања</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• плата _____</li> <li>• пензија _____</li> </ul> <p>2. социјална примања</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• новчана социјална помоћ _____</li> <li>• Нац. служба за запошљавање _____</li> <li>• Дечији додатак _____</li> <li>• Родитељски додатак _____</li> <li>• Туђа нега и помоћ _____</li> <li>• Алиментација _____</li> </ul> <p>3. други приходи (навести шта и колико) _____</p> <p>4. без прихода</p> <p>УКУПНО : _____</p>
10.	Стамбени статус породице	<p>1. сопствени смештај</p> <p>2. изнајмљени стамбени објекат за који плаћа закуп _____ (написати износ закупа)</p> <p>3. друго _____ (навести шта)</p>

11.	Подаци о члановима домаћинства :						
Ред. бр.	Име, очево име и презиме	Датум, место држава рођ.	Сродство са подн. пријаве	Радни статус (запосл./незапосл.)	Примања (износ)	Бр.личног документа	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
12.	Основ угрожености (заокружити )		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приходи породице мањи или до 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије за месец октобар 2021. год.</li> <li>2. Једнородитељско породично домаћинство са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година</li> <li>3. трочлано или вишечлано домаћинство са децом до 18 година</li> <li>4. породица са трудницом или дететом/децом до 5 година</li> <li>5. породично домаћинство инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности)</li> <li>6. породично домаћинство старих лица (жене старије од 60 год., мушкарци старији од 65 год. )</li> <li>7. породично домаћинство које има члана телесно инвалидног,ометеног у развоју или психички оболелог односно неспособног за рад</li> <li>8. породица у којој је дошло до насиља у породици</li> <li>9. породично домаћинство које има члана са неким од следећих здравствених проблема (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, мождани удар, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења,трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, епилепсија,теже душевне болести,прогресивно нервне мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализамасистемске аутоимуне болести,остеомелитиси,ХИВ инфекције и друга тешка обољења)</li> </ol> <p style="text-align: center;">( навести болест )</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. једночлано породично домаћинство лица старијег од 60 година</li> </ol>				
13.	Ваше напомене						

--	--

Накнаде на име туђе неге и помоћи, дечијег и родитељског додатка НЕ УЛАЗЕ у приходе домаћинства .

Ја , доле потписани , подношењем ове пријаве прихватам услове за доделу помоћи у виду огрева у складу са Правилником о условима и критеријумима за доделу огрева за социјално угроженим породицама избеглица и интерно расељених лица на територији општине Сечањ

Подносилац пријаве

У Сечњу, \_\_\_\_\_ 2021. године

\_\_\_\_\_  
(с.р. потпис)