



ЈМБГ мајке

ОПШТИНСКА-ГРАДСКА УПРАВА _____

Бројшифра општине _____

Датум _____

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РОДИТЕЉСКИ ДОДАТАК МАЖЕ

Лични подаци мајке:

_____ име презиме
улица _____ број
из _____
ПТТ број _____

назив финансијске организације

број текућег рачуна

Подносиоцу захтева - мајци који нема сопствени текући рачун у Поштанској штедионици исплата родитељског додатка вршиће се на рачун отворен по службеној дужности код ове финансијске организације

Подаци о детету мајке за које се подноси захтев:

ред рођења _____ ЈМБГ детета _____

име детета _____
презиме детета _____

ЈМБГ оца детета

име оца детета презиме оца детета _____

Дете је примило прописане вакцине у породилишту 1. да 2. не

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

_____ (назив) _____ (место)
Дете похађа предшколску установу — основну школу _____ у _____

_____ (назив) _____ (место)

Подаци о осталој живорођеној деци мајке:

ред рођења _____ ЈМБГ детета _____

име детета _____
презиме детета _____

ЈМБГ оца детета

име оца _____ дететапрезиме _____
оца детета

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породицишту)

_____ у _____
(назив) (место) дете похађа предшколску установу — основну школу

ред рођења _____ (назив) ЈМБГ детета (место)

име детета _____
презиме детета _____

име оца дететапрезиме оца детета

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породицишту)

_____ у _____
(назив) (место) дете похађа предшколску установу — основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

ред рођења _____ ЈМБГ детета

име детета _____ презиме детета _____

ЈМБГ оца детета

име оца дететапрезиме оца детета

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породицишту)

_____ у _____
(назив) (место)

Дете похађа предшколску установу — основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

ред рођења _____ ЈМБГ детета

име детета _____
презиме детета _____

ЈМБГ оца детета

име оца детета _____ презиме оца детета _____

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породицишту)

(назив)
Дете похађа предшколску установу — основну школу

(место)

(назив)

(место)

мајке) потпис ПОДНОСИОЦа захтева -
Број телефона
e-mail

ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем:

1. а) да ћу непосредно бринути о новорођеном детету
б) да непосредно бринем о деци претходног реда рођења
в) да моја деца претходног реда рођења нису смештена у установу социјалне заштите, хранитељску, старатељску породицу или дата на усвојење и
г) да нисам лишена родитељског права и да против мене није покренут поступак за лишавање родитељског права у односу на децу претходног реда рођења;
2. да моја деца живе на територији Републике Србије;
3. да су моја деца претходног реда рођења вакцинисана у складу са прописима у области здравствене заштите Републике Србије;
4. да моја деца претходног реда рођења (дospelог узраста) похађају припремни предшколски програм у оквиру предшколског васпитања и образовања у Републици Србији;
5. да моја деца претходног реда рођења (дospelог узраста) редовно похађају основну школу;
6. да ја и мој супруг/ванбрачни партнер не живимо у иностранству.

Напомена: _____

потпис ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ - МАЖЕ

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.

Поступак покрећем _____ кодради остваривања права на родитељски додаток и тим поводом дајем следећу

ИЗЈАВУ

И Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања. 1

(место)

(датум)

(потпис даваоца изјаве - мајке)

И Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обави личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити: 2

О а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евидениција, а који су неопходни за одлучивање. О б) следеће податке: 3 1.

2. з.

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем у року од дана, _____ захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

(место)

(датум)

(потпис даваоца изјаве - мајке)

1 Сагласно одредби члана 13. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“; бр. 97/08, 104/09 — др. закон, 68/12 — одлука УС и 107/12), орган власти обрађује податке без пристанка лица, ако је обрада неопходна ради обављања послова из своје надлежности одређених законом у ЦИЉУ остваривања интереса НаЦИОНАЛНЕ или јавне безбедности, одбране земље, спречавања, откривања, истраге и гоњења за кривична дела економских, односно финансијских интереса државе, заштите здравља и морала, заштите права и слобода и другог јавног интереса, а у другим случајевима на основу писменог пристанка лица.

2 Потребно је заокружити слово испред опције за коју се странка одлучила

3 Попуњава се када странка у поступку који се покреће по запови странке изричито изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евидениција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.

Захтев поднет у породицишту доставити надлежној општинској — градској управи