



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД НИШ
ГРАДСКА УПРАВА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА ДЕЧИЈУ И
СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ
Инфо тел. 018 504-477
Број предмета: _____ /2017

Шифра АП: DS. 1-5

ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на месечну новчану помоћ породици са дуплим близанцима, тројкама и четворкама

Потребни подаци

1. Име и презиме
2. Адреса (место, улица, број)
3. Телефон
4. ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Број текућег рачуна/ штедне књижице: _____
6. Назив банке: _____
7. Подаци о деци (име и презиме, датум рођења, ЈМБГ, према реду рођења):

Потребна документа за подношење захтева

Р Б	Назив документа	Форма документа	Институција која издаје документ	Коментар
1	Извод из матичне књиге рођених за сву децу у породици	Копија	Секретаријат за послове управе и грађанска стања	Градска управа ресорни секретаријат прибавља документ по службеној дужности за лица са територије града Ниша
2	Здравствена књижица	Копија	Републички завод за здравствено осигурање	За мајку
3	Пријава пребивалишта или боравишта	Копија	Полицијска управа	За децу
4	Лична карта	фотокопија	Полицијска управа	Ако је подносилац захтева избеглица или расељено лице са територије КИМ потврда о сталном настањењу на територији града Ниша

5	Потврда о редовном школовњу	Оригинал	Школска установа	За децу
4	Картица текућег рачуна или штедна књижица	Копија	Банка	Две копије

Опште информације:

Орган је дужан да по службеној дужности, у складу са законом, врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

Ако службену евиденцију води други орган, орган који води поступак дужан је да хитно затражи податке, а замољени орган да бесплатно уступи податке у року од 15 дана, ако није друкчије прописано.

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 ће се одбацити.

Потписом овог обрасца странка потврђује да је сагласна да се подаци и чињенице о којима се води службена евиденција прибављају по службеној дужности.

Захтев са потребном документацијом се подноси Градској управи Секретаријату за дечију и социјалну заштиту, Пријездина 1, у времену од 08:00 до 14:00 часова.

У Нишу, _____ године

Потпис подносиоца захтева

ИЗЈАВА

Изјављујем под материјалном и кривичном одговорношћу да непосредно бринем о својој деци.

Потпис