|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.mfa.gov.rs/sr/images/stories/slike/srbija-grb_wp_537.jpg**Република Србија****Град Ниш****Градска управа за друштвене делатности****Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ниш, Пријездина 1****Тел. 018/504-477** |  Шифра АП: DS. 1-4 |  |

**ПРЕДМЕТ: Захтев за остваривање права на једнократну новчану помоћ за прворођено дете**

**Лични подаци мајке**

|  |
| --- |
|  |

1.Име, име оца и презиме

|  |
| --- |
|  |

2. Адреса (место, улица, број)

|  |
| --- |
|  |

3.Телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. ЈМБГ

5.Број текућег рачуна/ штедне књижице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Подаци о прворођеном детету (име и празиме, датум рођења, ЈМБГ):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Потребна документа за подношење захтева**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| РБ | Назив документа | Форма документа | Институција којаиздаје документ | Коментар |
| 1 | Извод из матичне књиге рођених | Копија | Градска управа за органе Града и грађанска стања | За дете |
| 2 | Лична карта | Копија | Полицијска управа | За родитеље.За интерно расељена и избегла лица поред личне карте потребно је приложити и пријаву боравка односно избегличку легитимацију |
| 3 | Пријава пребивалишта | Копија | Полицијска управа | За дете |
| 4 | Картица текућег рачуна или штедна књижица | Копија | Банка | Две копије картице текућег рачуна на име подносиоца захтева.  |
| 5 | Потврда о кретању пребивалишта или боравишта | Оригинал | Полицијска управа | За родитеље.Уколико је лична карта,пријава боравка или избегличка легитимација издата у року краћем од шест месеци од дана рођења детета. |

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да непосредно бринем о детету, као и да су дати подаци тачни и истинити.

 **Потпис даваоца изјаве**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Захтев за остваривање права на једнократну новчану помоћ за прворођено дете подноси се у року од 6 месеци од дана рођења детета**. Захтев са потребном документацијом се подноси Градској управи за друштвене делатности, Пријездина 1, Ниш.

 **Потпис подносиоца захтева**

У Нишу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_