Образац НТ-ПУ-ДСРИ

Општинска - градска управа Датум подношења захтева:

 НИШ

Број:

**ЗАХТЕВ**

**ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА БОРАВКА У ПРЕДШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ ЗА ДЕЦУ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ И ДЕЦУ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

**У 20 /20 ГОДИНИ**

Подносим захтев за накнаду трошкова боравка у предшколској установи

 у

(назив предшколске установе)

за дете

(име и презиме)

ЈМБГ

рођено године.

Уз захтев прилажем следеће доказе:

1) а) решење установе социјалне заштите о смештају детета у установу

б) решење надлежног органа старатељства о смештају детета у старатељску породицу в) решење надлежног органа старатељства о смештају детета у хранитељску породицу

2) мишљење интерресорне комисије о сметњама детета у развоју и инвалидитету

За дете за које подносим захтев:

а) остварено је б) није остварено

право на накнаду зараде за време одсуства са рада ради посебне неге детета/право на остале накнаде по основу посебне неге детета

Име и презиме подносиоца захтева

ЈМБГ

Адреса пребивалишта, општина, место

Улица и број

Број телефона

Адреса електронске поште

Потпис подносиоца захтева

