

ЈМБГ детета

(име детета)

(презиме детета)

ЈМБГ оца

(име оца)

(презиме оца)

(потпис подносиоца захтева)

Телефон за контакт : _____

ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да на дан рођења детета моје домаћинство чине

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ

УЗ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНО НОВЧАНО ДАВАЊЕ, ЗАПОСЛЕНА ПОРОДИЉА ПРИЛАЖЕ:

1. ИЗВОД ИЗ МАТИЧНЕ КЊИГЕ РОЂЕНИХ ЗА ДЕТЕ - ДЕЦУ - фотокопија
2. ЛИЧНУ КАРТУ - фотокопија
(уколико је лична карта издата у текућој години када се подноси захтев, потребна је и потврда о кретању пребивалишта у Београду која се може добити у згради МУП у улици Љермонтовој 12а.)
3. ИЗВОД ИЗ МАТИЧНЕ КЊИГЕ ВЕНЧАНИХ – фотокопија
4. ЛИЧНУ КАРТУ СУПРУГА ИЛИ ВАНБРАЧНОГ ПАРТНЕРА И ПРИЈАВУ ПРЕБИВАЛИШТА ЗА МАЛОЛЕТНУ ИЗДРЖАВАНУ ДЕЦУ – фотокопије
5. ПОТВРДУ О ПРИХОДИМА ДОМАЋИНСТВА – потврду о примањима породиље, породиљиног супруга или ванбрачног партнера, исплаћених у претходна **3 месеца** пре месеца у коме је дете за које се подноси захтев рођено (потврда послодавца или исплатиоца).
Ако супруг или ванбрачни партнер самостално обавља делатност или је предузетник – потврда управе јавних прихода.
Ако је супруг или ванбрачни партнер незапослен – извод из матичне евиденције ПИО фонда (Београд, Немањина 30) ;

ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ У РОКУ ОД ШЕСТ МЕСЕЦИ ОД ДАНА РОЂЕЊА ДЕТЕТА

Сагласна сам да Секретаријат за социјалну заштиту Градске управе града Београда изврши увид у моје личне податке и податке чланова моје породице и поднете доказе, и да те податке може да обрађује у сврху остваривања права на једнократно новчано давање запосленој породиљи у складу са Законом о заштити података о личности.

Сагласност дала