

ЕБС мајке

ОПШТИНСКА- ГРАДСКА УПРАВА _____

Број _____

шифра општине _____

Датум _____

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РОДИТЕЉСКИ ДОДАТАК МАЈКЕ КОЈА ЈЕ СТРАНИ ДРЖАВЉАНИН**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/ЕБС 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)

_____ у _____
(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 /ЕБС 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 породилишту)

_____ у _____
(назив) (место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

ред рођења _____

ЈМБГ детета

име детета _____ презиме детета _____

ЈМБГ/ЕБС 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)

_____ у _____
(назив) (место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

ред рођења _____

ЈМБГ детета

име детета _____ презиме детета _____

ЈМБГ/ЕБС 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)

_____ у _____
(назив) (место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

ред рођења _____

ЈМБГ детета

име детета _____ презиме детета _____

ЈМБГ/ЕБС 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)

_____ у _____
(назив) (место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

_____ у _____
(назив) (место)

потпис подносиоца захтева - мајке)

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
7. да у земљи чији сам држављанин нисам остварила исто или слично право за дете за које подносим захтев

Напомена: _____

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ - МАЈКЕ

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 код _____ ради остваривања
права на родитељски додатак и тим поводом дајем следећу

ИЗЈАВУ

I 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)

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

а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

б) следеће податке:3

1. _____

2. _____

3. _____

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 захтеву странке изричито изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евиденција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.