До

Општина Кочани

ПРЕДМЕТ: Барање за еднократна помош во вид на социјален пакет за новороденче од социјално загрозено семејство,жители на Општина Кочани

1. **ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО**
2. **Име, татково име и презиме** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Единствен матичен број на граѓанинот** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Место на раѓање**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (населено место) (општина) ( држава)

1. **Место на живеење**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (населено место) (општина) ( држава)

1. **Пол: М Ж** (со заокружување)
2. **Припадност на заедница**: (со подвлекување)

-македонска -албанска - турска –влашка -српска -ромска – бошњачка – не се изјасниле - други

1. **Степен на стручно образование-квалификација (со подвлекување)**

Висококвалификуван - со непотполно основно образование - средно образование - Више образование - Високо образование - Магистер на науки - Доктор на науки - Друго

1. **Брачна состојба : (со подвлекување)**

Неженет-немажена Женет-мажена Разведен-разведена Вдовец-вдовица Вонбрачна заедница Друго

1. **Државјанство**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Занимање**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Статус:**

а)Вработен во\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) Невработен

б)Друг статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ПОДАТОЦИ ЗА БРАЧНИОТ ДРУГАР**
2. **Име, татково име и презиме** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Единствен матичен број на граѓанинот** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Место на раѓање**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* + - 1. (населено место) (општина) ( држава)
5. **Место на живеење:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* + - 1. (населено место) (општина) ( држава)
6. **Пол М Ж** (со заокружување)
7. **Припадност на заедница**: (со подвлекување)

-македонска -албанска - турска –влашка -српска -ромска – бошњачка – не се изјасниле - други

1. **Степен на стручно образование-квалификација** (со подвлекување)

Висококвалификуван - со непотполно основно образование - средно образование - Више образование - Високо образование - Магистер на науки - Доктор на науки - Друго

1. **Брачна состојба** : (со подвлекување)

Неженет-немажена Женет-мажена Разведен-разведена Вдовец-вдовица Вонбрачна заедница Друго

1. **Државјанство:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Занимање:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Статус:**

а) Вработен во\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) Невработен

б) Друг статус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. ПОДАТОЦИ ЗА ДЕЦАТА ЗА КОИ СЕ ПОДНЕСУВА БАРАЊЕТО**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име и Презиме | Единствен матичен број | Датум, месец и година на раѓање | Место на раѓање |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV. ПОДАТОЦИ ЗА САМОХРАН РОДИТЕЛ** (се подвлекува соодветното)

-разведен - едниот родител е починат - едниот родител се води за исчезнат - едниот родител се води за непознат

**V. ПОДАТОЦИ ЗА МАТЕРИЈАЛНА СОСТОЈБА** (се заокружува соодветното)

- Корисник на социјална парична помош ДА НЕ

- Невработен ДА НЕ

Напомена: податоците се пополнуваат јасно и разбирливо на начин како што е опишано во барањето (заокружување, подвлекување и пополнување на празните линии и полиња).

**VI. Кон барањето ги приложувам** следните документи како доказ дека ги исполнувам следните услови:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ред.бр. | Докази/документи кои треба да се достават | Докази/документи кои барателот ги доставува |
| 1. | Лична карта од родителите во фотокопија |  |
| 2. | Извод од матичната книга на родените за детето се поднесеува во фотокопија |  |
| 3 | Писмен доказ за докажување на социјалниот ризик на барателот, односно на двајцата сопружниците ако се во брачна заедница. За докажување на статусот на социјален ризик на барателот/сопружниците потребно е да се исполнува/ат најмалку еден од следните услови: |
| -да е корисник (доколку мајката не е во брачна заедница), односно да се корисници (за сопружниците) на социјална парична помош од Центарот за социјална работа;  | Потврда од Центарот за социјална работа документот се поднесеува во фотокопија/непостар од 6 месеци |  |
| да е невработена (доколку мајката не е во брачна заедница), односно да се двајцата невработени (за брачните другари); | Потврда од Агенција за вработување на РМ за активен барател на работадокументот се поднесеува во фотокопија/непостар од 6 месеци |  |
|  самохран родител | Потврда издадена од надлежна институција за самохран родител документот се поднесеува во фотокопија/непостар од 6 месеци |  |
| Барателот бил дете без родители и родителска грижа | Потврда издадена од надлежна институција дека барателот бил дете без родители и родителска грижа документот се поднесеува во фотокопија/непостар од 6 месеци |  |
| 4 | Посвоителот со Барањето за остварување на еднократна помош во вид на социјален пакет за посвоено дете покрај наведените документи приложува и копија од релевантен писмен **доказ од центарот за социјална работа за посвојување на детето**. |  |
| 5 | Изјава за семејна состојба - во оригинал |  |
| 6 | Изјава за точни податоци- во оригинал |  |
| 7 | Изјава за лични податоци - во оригинал |  |

**VII. ИЗЈАВА ЗА СЕМЕЈНА СОСТОЈБА**

ИЗЈАВА

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ под полна кривична, морална и материјална одговорност изјавувам дека моето семејство е составено од :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Кочани, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 година Подносител на барањето

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

(име, татково име и презиме)

**VIII. ИЗЈАВА ЗА ТОЧНИ ПОДАТОЦИ**

ИЗЈАВА

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ под полна кривична, морална и материјална одговорност изјавувам дека наведените податоци во барањето се вистинити.

Кочани, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 година Подносител на барањето

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

(име, татково име и презиме)

**IX. ИЗЈАВА ЗА ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ**

ИЗЈАВА

Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со ЕМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со стан на ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_ во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со лична карта бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под кривична, морална и метаријална одговорност изјавувам дека сум согласен моите лични податоци да бидат употребени од страна на Општина Кочани во постапката за остварување на еднократна помош во вид на социјален пакет за новороденче.

Кочани, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 година Подносител на барањето

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

(име, татково име и презиме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ова Барање е ослободено од плаќање на административни такси согласно чл.18 ст.13 од Законот за административни такси („Службен весник на Република Македонија“ бр.17/1993; 20/1996; 7/1998; 13/2001; 24/2003; 19/2004; 61/2004; 95/2005; 7/2006; 70/2006; 92/2007; 88/2008; 130/2008; 6/2010; 145/2010; 17/2011 и 84/2012), а се поднесува заради остварување на право на социјална помош во форма на добивање на социјален пакет за новороденче од социјално загрозено семејство , за жители на општина Кочани.