|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА**  **АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**  **ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ СЕНТА**  **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И**  **ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ**  **ОДСЕК ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ**  **Број: 553-2/20**     2**-**     **-IV/01**  **Дана :**      **\_.**     **.20**     **. године**  **Главни трг број 1**  **С Е Н Т А**  **З А Х Т Е В**  **ЗА ЈЕДНОКРАТНУ НОВЧАНУ ПОМОЋ ЗА ТРОЈКЕ И ЧЕТВОРКЕ**  На основу члана 13. Одлуке о Општинској управи општине Сента („Службени лист општине Сента“, број 26/2016, 7/2017 и 21/2021) и члана 3. став 1 тачка 3., члана 8. Одлуке о правима на финансијску подршку породици са децом на територији опшине Сента („Службени лист општине Сента„ број 11/2021) обраћам Вам се са захтевом за остваривање права на једнократану новчану помоћ за тројке и четворке.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ПОДАЦИ:** |  |  |  | | **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА: МАЈКА/ОТАЦ, СТАРАТЕЉ** |  |  |  | | МАЈКА | ЈМБГ МАЈКЕ | ИМЕ МАЈКЕ | ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ | |  |  |  |  | | ПРЕБИВАЛИШТЕ МАЈКЕ: | МЕСТО:       УЛИЦА:       БРОЈ | | | | БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА ИЛИ ШТЕДНЕ КЊИЖИЦЕ МАЈКЕ : |  | | | | **НОРОРОЂЕНО ДЕТЕ** |  |  |  | | РЕД.РОЂЕЊА | ЈМБГ ДЕТЕТА | ИМЕ ДЕТЕТА | ПРЕЗИМЕ ДЕТЕТА | |  |  |  |  | | **ПРЕТХОНА ДЕЦА МАЈКЕ:** |  |  |  | | ПРЕД.РОЂЕЊА | ЈМБГ ДЕТЕТА | ИМЕ ДЕТЕТА | ПРЕЗИМЕ ДЕТЕТА | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Уз захтев прилажем следеће доказе:  а) фотокопија картице текућег рачуна  б) изјава – непосредна брига о деци  У Сенти,      .     .20     .године **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    (Име и презиме)    ( Улица и број )    ( Место )    ( Број личне карте )    Конт. Тел. |