|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 рачунаб) изјава – непосредна брига о деци У Сенти,      .     .20     .године **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      (Име и презиме)      ( Улица и број )     ( Место )      ( Број личне карте )     Конт. Тел.  |