|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образац НТ - ПУ - 3. и 4. дете у Сенти  Општинска управа општине Сента Датум подношења захтева:  Одељењу за општу управу и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  друштвене делатности  Одсеку за друштвене делатности  С Е Н Т А  Број:  **ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА БОРАВКА У ПРЕДШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ ЗА ТРЕЋЕ И ЧЕТВРТО ДЕТЕ У ПОРОДИЦИ У 20\_\_/20\_\_ ГОДИНИ**  Подносим захтев за накнаду трошкова боравка у предшколској установи Дечји вртић „Снежана-Hófehérke“ у Сенти  (назив предшколске установе)  за дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  ЈМБГ   |  | | --- | |  |     рођено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.  Јединствени матични бројеви грађана за сву децу (мајке) претходног реда рођења:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ред. бр. | Име и презиме | ЈМБГ | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | 3 |  |  |   Јединствени матични број грађана за мајку:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ред. бр. | Име и презиме | ЈМБГ | | 1 |  |  |   Уз захтев прилажем следеће доказе **(заокружити):**  **а)** извод из матичне књиге рођених за дете,  **б**) изводи из матичне књиге рођених за децу (мајке) претходног реда рођења (\_\_\_\_ ком.)  в) уверење о пребивалишту детета,  г) уверење о пребивалишту подносиоца захтева,  **д)** фотокопију личне карте односно одштампане податке електронске личне карте подносиоца захтева,  ђ) уверење о држављанству детета,  е) уверење о држављанству подносиоца захтева,  **ж)** потврду предшколске установе Дечји вртић „Снежана-Hófehérke“ у Сенти која има решење министарства надлежног за послове просвете о верификацији, о упису детета  **з)** потврду о висини учешћа корисника у цени услуге која је прописана Одлуком о утврђивању економске цене програма васпитања и образовања у предшколској установи Дечји вртић „Снежана – Hófehérke” у Сенти и  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Потписом овог захтева изјављујем да моје горе именовано дете предшколског узраста не може да остварује право за накнаду трошкова боравка у предшколској установи на основу одредаба члана 34, 35 и 36. Закона о финансијској подршци породици са децом (“Службени гласник РС”, број113/2017, 50/2018, 46/2021 - одлука УС и 53/2021- одлука УС), односно да није дете корисника новчане социјалне помоћи, није дете без родитељског старања, није дете са сметњама у развоју и није дете са инвалидитетом.    Име и презиме подносиоца захтева  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса пребивалишта, општина, место  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица и број  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Број телефона  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адреса електронске поште  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис подносиоца захтева  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |