|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образац НТ - ПУ - 3. и 4. дете у СентиОпштинска управа општине Сента Датум подношења захтева: Одељењу за општу управу и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ друштвене делатностиОдсеку за друштвене делатностиС Е Н Т АБрој:**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |