

ДО: Општина Маврово и Ростуше
с.Ростуше, 1254 Ростуше
Р.Македонија

Б А Р А Њ Е

За остварување на право на еднократна парична помош за новороденче

Од _____ од с. _____,
(име и презиме на родител – старател)
Општина Маврово и Ростуше, ЕМБГ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ и Л.К. бр. _____
издадена од МВР _____.

Назив на банка (носител на платен промет) во која подносителот на барањето има
отворено трансакциска сметка _____ и број на
трансакциска сметка _____.

Барам да ми се признае право на еднократна парична помош за новороденче за
детето/цата:

(име, татково име и презиме)

(име, татково име и презиме)

родено/и на ден ___/___/20___ година во _____.

Кон барањето ги поднесувам следните докази/документи:

1. Важечка лична карта на мајката – се доставува на увид за докажување на идентитетот, државјанството и постојано место на живеење на мајката, а доколку подносител на барањето е таткото/старателот се доставува неговата лична карта и личната карта од мајката (доколку мајката е почината се доставува извод од матичната книга на умрените),
2. Препис на извод од матичната книга на родени за детето за кое се поднесува барањето,
3. Препис на извод од матичната книга на венчани за родителите на детето.
4. Трансакциска сметка

ВАЖНО: Во случај кога мајката не е државјанин на Р.Македонија, а склучила брак со државјанин на Р.Македонија (таткото на детето) и има лична карта за странец издадена од МВР, барањето за остварување на правото на еднократна парична помош за новороденче го поднесува таткото до локалната самоуправа.

Податоци за мајката:

Име, татково име и презиме: _____

Адреса на живеење (од лична карта): _____

Општина: _____

Единствен матичен број на мајката: _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Број на Л.К. _____, Државјанство _____

Во с.Ростуше

на ден ____ . ____ .20 ____ год.

Подносител на барање

(полно име и презиме и скратен потпис доколку има)

ИЗЈАВА

Јас _____ долупотпишаната/иот од
с. _____ со ЕМБГ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ и бр. на ЛК
_____, издадена од МВР _____, со важност до
_____, под полна морална, материјална и кривична одговорност ја
давам оваа изјава со која изјавувам дека внесените податоци во ова барање се
ВИСТИНИТИ.

с.Ростуше

____.____. 20__ година

Подносител на барање

(полно име и презиме и скратен потпис)

ИЗЈАВА

Јас _____ долупотпишаната/иот од
с. _____ со ЕМБГ / / / / / / / / / / / / / / и бр. на ЛК
_____, издадена од МВР _____, со важност до
_____, под полна морална, материјална и кривична одговорност
пред Општина Маврово и Ростуше, изјавувам:

- Дека сум согласен/на моите лични податоци да бидат употребени од страна на Општина Маврово и Ростуше во врска со остварување на правото за еднократна парична помош за новороденче.

с.Ростуше

____.____.20__ година

Подносител на барање

(полно име и презиме и скратен потпис доколку има)

ИЗЈАВА

Од _____ со ЕМБГ / / / / / / / / / / / / / / / /
од с. _____, Општина Маврово и Ростуше, со лична карта
бр. _____ издадена на _____._____._____ година од МВР _____,
под полна морална, материјална и кривична одговорност на _____._____._____ год.
изјавувам:

1. дека во моментот на поднесување на барањето не живеам и не работам во странство
2. податоците внесени во барањето се точни
3. се согласувам, податоците внесени во барањето со доказите да бидат проверувани од страна на овластени лица на општината.

Секоја промена на фактите или околностите кои биле основа за признавање на правото на родителски додаток за дете, најдоцна во рок од 15 дена од денот кога настанале тие промени (промена на постојано место на живеење-општина, промени во семејната состојба, и други промени) се обврзувам да ги пријавам и ќе ги сносам последиците од непријавување.

с.Ростуше
_____._____.20__ година

Подносител на барање

(полно име и презиме и скратен потпис доколку има)

ИЗЈАВА¹

Јас _____ долупотпишаната/иот од
с. _____ со ЕМБГ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ и бр. на ЛК
_____, издадена од МВР _____, со важност до
_____, под полна морална, материјална и кривична одговорност ја
давам оваа изјава со која изјавувам дека сум самохран родител.

с.Ростуше

____.____.20__ година

Подносител на барање

(полно име и презиме и скратен потпис доколку има)

¹ Оваа изјава ја пополнува само подносителот кој е самохран родител, а доколку во изводот на родени на детето за кое се поднесува барањето, стојат и двајцата родители, живиот родител има обврска истата оваа изјава да ја завери на нотар.