Прилог 1

Образец ЕППСЗЛ и ЛПП

ДО: Општина Маврово и Ростуше

 с.Ростуше, 1254 Ростуше

 Р. Северна Македонија

БАРАЊЕ

*За остварување на право на еднократна парична помош за социјално загрозени лица и лица со посебни потреби во Општина Маврово и Ростуше*

Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од

 (име и презиме)

село/град.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, каде и постојано живеам,

Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со ЕМБГ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/и Л.К. бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издадена од МВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

1. Барам Општина Маврово и Ростуше да ми признае право на еднократна парична помош за социјално загрозени лица или право на еднократна парична помош на лица со посебни потреби.

Потребна документација за остварување на правото на парична помош за социјално загрозени лица и лица со посебни потреби за барателот и членовите на неговото семејството е:

* важечка лична карта на барателот;
* потврди од Агенцијата за вработување на РСМ;
* потврда од Центар за социјални работи;
* уверение за имотна состојба од Управата за јавни приходи;
* потврда за категоризација на инвалидитет (за лицата со посебни потреби);
* трансакциска сметка на барателот.

Податоци за подносителот на барањето:

Име, татково име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса на живеење (од лична карта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Општина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единствен матичен број / ЕМБГ: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

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 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 пред Општина Маврово и Ростуше, изјавувам:

Дека сум согласен/а моите лични податоци да бидат употребени од страна на Општина Маврово и Ростуше во врска со остварување на правото за еднократна парична помош за социјално загрозени лица и лица со посебни потреби во Општина Маврово и Ростуше.

с.Ростуше

\_\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ година Подносител на барање

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полно име и презиме и скратен потпис доколку има)