Прилог 1

Образец ЕППС

ДО: Општина Маврово и Ростуше

с.Ростуше, 1254 Ростуше

Р. Северна Македонија

БАРАЊЕ

*За остварување на право на еднократна парична помош за студенти*

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 студенти.

Потребна документација за остварување на правото на еднократна парична помош за студенти:

* важечки докумнт за идентификација (Лична Карта или Пасош);
* потврда за редовен или вонреден студент, односно запишан зимски семестар (прв, трет, петти или седми семестар);
* 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)

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/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 студенти.

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 ја давам оваа изјава со која изјавувам дека не сум во работен однос.

с.Ростуше

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

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

(полно име и презиме и скратен потпис)