Прилог 1

Образец ЕППМЗ

ДО: Општина Маврово и Ростуше

 с.Ростуше, 1254 Ростуше

 Р. Северна Македонија

БАРАЊЕ

*За остварување на право на еднократна парична помош за месна заедница*

Месната заедница\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на територијата на Општина Маврово и Ростуше, формирана како здружение на граѓани во Централен регистар на РСМ со ЕДБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 месни заедници.

Потребна документација за остварување на правото на еднократна парична помош за месни заедници:

* потврда од Централен Регистар за регистрирано граѓанско здружение
* трансакциска сметка од здружението.

Податоци за подносителот на барањето:

Име на Месната заедница\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

седиште: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Единствен даночен / ЕДБ: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

Претседател на Месна заедница\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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/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 месните заедници.

с.Ростуше

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

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

 (полно име и презиме и скратен потпис доколку има)