

ЈУ МЕЃУОПШТИНСКИ ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНА

РАБОТА _____

Б А Р А Њ Е

за остварување на право на родителски додаток за дете (за трето дете)

Од _____ со стан на ул. _____ бр. _____ во _____

(име и презиме на мајката)

(населено место/општина)

л.к.бр.: _____ издадена од МВР _____.

Барам да ми се признае право на родителски додаток за дете :

_____ (име и презиме и година на раѓање за трето дете)

Прилози кон барањето кои ги доставува подносителот-мајката:

1. Важечка лична карта на увид за утврдување на идентитетот, државјанството и постојаното место на живеење во Република Северна Македонија последните три години пред поднесување на барањето, (а за мајките за кои од личната карта не може да се утврди дека се државјани на Република Северна Македонија со постојано место на живеење во Република Северна Македонија последните три години пред поднесување на барањето и доказ со кој се потврдува односно од кој може да се утврди дека се државјани на Република Северна Македонија со постојано место на живеење во Република Северна Македонија последните три години пред поднесување на барањето - издаден од Министерство за внатрешни работи, односно обезбеден доказ од центарот за социјална работа по службена должност од Министерство за внатрешни работи);
2. Изјава од мајката како подносител на барањето дека не живее и не работи во странство;
3. Изјава од мајката за редоследот на раѓања на децата, спрема датумот и часот на раѓањата, запишани во изводот од матичната книга на родени на детето, а ако има починато дете се наведува и датумот и часот на смртта на детето, запишани во изводот од матичната книга на умрени на детето;
4. Доказ дека не е одземено родителското право на мајката над децата од претходниот ред на раѓање- издаден од надлежниот суд;
5. Доказ за мајката за извршени здравствени прегледи и контроли за време на бременоста, кај избран лекар-специјалист по гинекологија и акушерство;
6. Доказ за вршење на задолжителните вакцинации на детето за кое се остварува правото согласно закон - издаден од соодветна здравствена установа;
7. Договор за извршување на работи во врска со спроведувањето на Пописот на населението, домаќинствата и станите во Република Северна Македонија;
8. Потврда од банка за штеден влог;
9. Потврда за исплата на воена инвалиднина;
11. Потврда за редовен студент;
12. Договор за давање на земјоделско земјиште во сопственост на Република Северна Македонија на плодуюживање;
13. Потврда дека детето за кое се остварува правото е запишано и редовно ја следи наставата во основно училиште, издадена од установата во која е запишано;
14. Потврда за вонредно продолжување на образованието за дете за кое се остварува правото и кое поради болест или повреда е спречено редовно да ја посетува наставата - издадена од образовната установа во која е запишано;
15. Потврда за дете за кое се остварува правото дека поради видот и степенот на попреченост не може да се образува- издадена од соодветна здравствена установа.

Доказите под реден број , 13, 14 и 15 се поднесуваат од започнување на школувањето на детето согласно закон.

I. Податоци за подносителот на барањето -мајката

1. Презиме, татково име и име _____

2. Единствен матичен број на граѓанинот _____

3. Место на раѓање _____ (населено место) _____ (општина) _____ (држава)

4. Место на живеење _____ тел. _____ (населено место) _____ (општина) _____ (држава)

5. Податоци за престојувалиште (само доколку се разликува од податоците во личната карта):

_____ улица и број _____ населено место _____ општина

6. Припадност на заедница: (со подвлекување)

1.		//////////								
----	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--

ДГ- Детска градинка, **ОУ-** Основно училиште

* **Во колоната учи** за ОУ под „**да**“ се внесува соодветната буква **А** или **Б**, а под „**не**“ се внесува буквата **В**
А. Редовно,
Б. Вонредно за лице кое поради болест или повреда вонредно го продолжува образование
В. Лице кое поради степен на попреченост не може да се образува

VI. Податоци за вршени задолжителни вакцинирања:

На трето дете _____
(се внесуваат податоците за вршени, односно примени вакцини)

VII. Податоци за вршени задолжителни здравствени прегледи и контроли на мајката во текот на бременоста

Мајката _____ ги

1. има
2. нема

вршено задолжителните здравствени прегледи и контроли во текот на бременоста кај избран лекар – специјалист по акушерство (се заокружува соодветното).

ИЗЈАВА

Јас _____, под полна кривична, морална и материјална одговорност изјавувам дека наведените податоци во барањето се вистинити.

_____ 20__ год.
(датум)

Подносител на барањето,

(име, татково име и презиме)

Ослободено од плаќање на административна такса по член 18 точка 22 од Законот за административни такси („Службен весник на Република Македонија“ бр.17/93, 20/96, 7/98, 13/01, 24/03,19/04,61/04,95/05,70//06,92/07,88/08 , 130/08..84/12.23/16)