|  |  |
| --- | --- |
|  | **Градоначалник на Општина Свети Николе**  тел:+ 389 32 444 169факс: + 389 32 440 911  e-mail: info@svetinikole.gov.mk  www.svetinikole.gov.mk |

**Образец Е.П.Н 1 БАРАЊЕ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВО НА ЕДНОКРАТНА ПАРИЧНА ПОМОШ ЗА НОВОРОДЕНЧЕ И ПОМОШ ВО НАТУРА ВИД НА СОЦИЈАЛНИ ПАКЕТИ ЗА НОВОРОДЕНИ ДЕЦА ОД СЕМЕЈСТВА КОИ СЕ НАШЛЕ ВО ПОЛОЖБА НА СОЦИЈАЛНА ОДНОНО МАТЕРИЈАЛНA ЗАГРОЗЕНОСТ, ЖИТЕЛИ НА ОПШТИНА СЕТИ НИКОЛЕ**

До

Градоначалник на Општина Свети Николе

Барање за остварување на правото на еднократна помош за новороденче и помош во натура вид на социјални пакети за новородени деца од семејства кои се нашле во положба на социјална одноно материјалан загрозеност, жители на општина сети николе

|  |
| --- |
| **ВИД НА БАРАЊЕ** |
| **А. Еднократна парична помош**   * Еднократна парична помош за новороденче   **Б. Помош во натура**   * Помош во натура вид на социјални пакети за новородени деца од семејства кои се нашле во положба на социјална одноно материјалан загрозеност, жители на општина Сети Николе |

Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_со стан на ул. -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_

/име и презиме на родител-старател/

ЕМБГ \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Населено место /Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

л.к./пасош бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издадена од МВР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Назив на банка во која подносителот на барањето има отворено трансакциска сметка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и број на трансакциска сметка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

улица и број населено место општина

Барам да ми се признае право на парична помош за новороденче за дете

(Име и Презиме)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ родено на ден \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дете.

(првородено, второродено, третродено ...наведи)

Податоци за семејството:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме | ЕМБГ | Сродство | Ден/месец/година на раѓање | Место на раѓање | Работен/социјален статус |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |
|  | \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Статус на барателот | * Вработен * Невработен * Пензионер * Примател на социјална парична помош * Примател на постојана парична помош * Друго(наведи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Подносител на барањето | |
| Потпис на подносителот на барањето |  |

Напомена: Барањето се пополнува со големи печатни букви, читко и разбирливо.