**Образец ЕВИДЕНТЕН ЛИСТ**

Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(име и презиме на барателот)**

Согласно Правилникот за утврдување на критериумите, условите и постапката за доделување на еднократна парична помош и помош во натура ги доставувам следните документи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Вид на документ | Копија/  оригинал |  |
| 1 | Потполнето Барање за остварување на правото на еднократна парична помош |  | ДА НЕ |
| 2 | Фотокопија на важечки документ за идентификација (лична карта/пасош) |  | ДА НЕ |
| 3 | Копија од трансакциона сметка на подносителот |  | ДА НЕ |
| 4 | Решение или потврда за материјаланата и социјаланта положба од надлежна институција (наведи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | ДА НЕ |
| 5 | Или потврди за нето плата на секој член од семејството во последните три месеци (за вработени членови на семејството) како и потврда за пензија |  | ДА НЕ |
| 6 | Медицинска документација и финансиска документација не постарa од 6 месеци од денот на доставување на барањето (медицинска: специјалистички упати, наоди од специјалист, извештај за историјат на болеста**,** отпусни листи, медицински потврди од соодветни здравствени установи за болничко лекување, потврда/извештај за закажана хируршка интервенција и слично; финансиска документација – фискални сметки, потврда или др.) (се однесува само за Еднократна парична помош за лекување) |  | ДА НЕ |
| 7 | Наод и мислење за оцена на видот и степеност на попреченост и посебните потреби на лица со пречки во развој издадено од соодветна установа **или** потврда од Центарот за социјална работа дека лицето остварува право на надоместок поради попреченост врз основа на конзилијарно мислење од првостепена комисија составена од тројца лекари специјалисти од соодветна терцијална здравствена установа  (се однесува за Еднократна парична помош за лица со попреченост – жени и мажи, како и на нивните семејства) |  | ДА НЕ |
| 8 | Имотен лист |  | ДА НЕ |
| 9 | извод од матичната книга на умрените (се однесува за Еднократна парична помош за смртен случај) |  | ДА НЕ |
| 10 | Копија од Извод на венчаните за родителите (се однесува за Еднократна парична помош за новороденче) |  | ДА НЕ |
| 11 | Копија од Извод од матичната книга на родените (се однесува за Еднократна парична помош за новороденче и барањата за првача и средно училиште) |  | ДА НЕ |
| 12 | Копија од решение за старател (се однесува за Еднократна парична помош за новороденче и барањата за првача и средно училиште) |  | ДА НЕ |
| 13 | Потврда за запишан ученик во прво одделение заверена од основното училиште – оригинал  Потврда за запишан редовен ученик во прва година на средно училиште на територија на Општина Свети Николе година заверена од средното училиште училиште – оригинал (се однесува за Еднократна парична помош за новороденче и барањата за првача и средно училиште) |  | ДА НЕ |
| 14 | Записник или наод и мислење за утврдената состојба од претрпена природна непогода издаден од надлежен орган – ТППЕ, МВР или др (се однесува за Еднократна парична помош и помош во натура при елементарни непогоди и др.) |  | ДА НЕ |
| 15 | Изјава за давање согласност Согласно Законот за заштита на личните податоци |  | ДА НЕ |
| 16 | Изјава дека податоците се идентични, точни и одговараат на реалната состојба |  | ДА НЕ |
| 17 | Согласност за остварување на право за прибавување и размена на докази и податоци по службена должност во постапка за остварување и користење на правото на едонкратна парична помош |  | ДА НЕ |
| 18 | Изјава дека нема искористено средства од Буџетот на друга Општина за остварување на правото за Еднократна парична помош за новороденче (се однесува за Еднократна парична помош за новороденче) |  | ДА НЕ |
| 19 | ОСТАНАТО(наведи) |  | ДА НЕ |

Примил  **Барател**

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