**ГРАДСКА УПРАВА Број:**

**ЗА СОЦИЈАЛНУ И ДЕЧИЈУ ЗАШТИТУ**

**Дана:**

**НОВИ САД**

**Жарка Зрењанина 2.**

**ЗАХТЕВ**

**ЗА ФИНАНСИЈСКУ ПОДРШКУ ПОРОДИЦИ СА ДЕЦОМ ПРЕДШКОЛСКОГ УЗРАСТА УПИСАНОМ У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ ЧИЈИ ЈЕ ОСНИВАЧ ДРУГО ПРАВНО И ФИЗИЧКО ЛИЦЕ**

Подносим захтев за финансијску подршку, за дете:

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

*(име и презиме) (датум рођења) (ЈМБГ)*

уписано у приватну предшколску установу (назив и адреса):

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

врста боравка (заокружити): **1.1.** целодневни до 3 године **2.** полудневни са ужином

**1.2.** целодневни 3-7 година **3**. полудневни без ужине

**ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**:

Име и презиме подносиоца захтева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса становања \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да непосредно бринем о детету.

Сагласан/сагласна сам да се подаци о држављанству и пребивалишту прибаве службеним путем.

**Уз захтев прилажем одговарајуће доказе, и то:**

1. Фотокопију личне карте
2. Потврду приватне предшколске установе о упису детета */на полеђини захтева*/
3. Потврду о запослењу /потврду факултета

*(Доказ под 3. подносе само родитељи за дете који нису поднели пријаву на конкурс ПУ „Радосно*

*детињство“, а остваривали су право на финансијску помоћ или ако је дете било млађе од шест месеци)*

1. Изјаву *(на полеђини захтева потписују само родитељи деце узраста од шест месеци до једне године)*

ДАТУМ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

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

(потпис)

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

(број личне карте и место издавања)

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

(број телефона)

**ИЗЈАВА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да сам својом вољом престала/о да користим право на накнаду зараде за време породиљског одсуства.

Потпис даваоца изјаве

**ПОТВРДА**

**да је дете уписано у приватну предшколску установу**

Овим се потврђује да је дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, за које је приложен доказ о здравственом прегледу, почев од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, уписано у приватну предшколску установу (назив установе, адреса и врста боравка):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

број и датум решења о верификацији: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ДАТУМ ПРИВАТНА ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(овлашћено лице)