

ОБРАЗАЦ

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА СТАТУС РОДИТЕЉА НЕГОВАТЕЉА И НЕГОВАТЕЉА

Број захтева:	_____
Датум подношења захтева:	____ / ____ / _____

I. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

ЈМБГ:	_____
Име и презиме:	_____
Својство у којем лице подноси захтев:	☐ Родитељ ☐ Старатељ ☐ Члан породице – неговатељ

ПОПУЊАВА СЕ ИСКЉУЧИВО АКО ЗАХТЕВ ПОДНОСИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ – НЕГОВАТЕЉ:

- ☐ Родитељи су умрли, а дете, односно особа, није стављена под старатељство
- ☐ Родитељи су непознати, а дете, односно особа, није стављена под старатељство
- ☐ Родитељи због свог психофизичког стања нису у могућности да пружају потребну помоћ и негу, а дете, односно особа, није стављена под старатељство

ТИП СРОДСТВА – ПОПУЊАВА СЕ ИСКЉУЧИВО АКО ЗАХТЕВ ПОДНОСИ ЧЛАН ПОРОДИЦЕ – НЕГОВАТЕЉ:

- ☐ Супружник родитеља
- ☐ Ванбрачни партнер родитеља
- ☐ Сродник у правој линији без обзира на степен сродства
- ☐ Сродник у побочној линији до другог степена сродства

Пол:	☐ Мушко ☐ Женско
Датум рођења:	____ / ____ / _____
Место и општина рођења:	_____
Брачни статус:	☐ Неудата/Неожењен ☐ У браку ☐ Ванбрачна заједница ☐ Разведен/а ☐ Удовац/Удовица
Подаци о запослењу:	☐ Незапослен/а ☐ Запослен/а ☐ Корисник/ца пензије
Број текућег рачуна за исплату новчане накнаде:	_____
Број телефона:	_____
Адреса електронске поште:	_____

II. АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Место:	_____
Општина:	_____
Улица:	_____
Број:	_____

III. ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ / ОСОБИ

Корисник неге:	☐ Дете ☐ Одрасла/пунолетна особа
ЈМБГ детета/особе:	_____
Датум рођења:	____ / ____ / _____
Име детета/особе:	_____
Презиме детета/особе:	_____
Корисник права на увећани додатак за негу и помоћ другог лица:	☐ ДА ☐ НЕ

IV. ИЗЈАВЕ И САГЛАСНОСТИ

Лице је држављанин Републике Србије:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да нисам лишен/а пословне способности:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да нисам лишен родитељског права:*	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да имам пријављено пребивалиште на истој адреси са дететом/одраслом особом:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да живим у заједничком домаћинству са дететом/одраслом особом:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да сам способан/на за пружање потребне помоћи и неге:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да нисам правоснажно осуђиван/а нити се води кривични поступак против мене за кривична дела против живота и тела, полне слободе, брака и породице:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да дете/одрасла особа није смештено у установу социјалне заштите:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да дете/одрасла особа није у хранитељској породици, укључујући сродничку хранитељску породицу:	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да сам упознат/а да орган може да прикупља и обрађује податке по службеној дужности:	☐ ДА ☐ НЕ

Изјављујем да је одрасла особа у потпуности зависна од неге и помоћи другог лица.**	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да дете/одрасла особа није под старатељством другог лица:***	☐ ДА ☐ НЕ
Изјављујем да је дете/одрасла особа стављена под старатељство подносиоца захтева:****	☐ ДА ☐ НЕ

* Ово поље се попуњава уколико захтев подноси родитељ малолетног детета.

** Ово поље се попуњава уколико је корисник неге одрасла/пунолетна особа.

*** Ово поље се попуњава уколико захтев подноси члан породице.

**** Ово поље се попуњава уколико захтев подноси старатељ.

V. НАПОМЕНА

О праву на статус родитеља неговатеља и неговатеља, као и о правима која из тог статуса произилазе, одлучује центар за социјални рад на територији на којој подносилац захтева има пребивалиште, решењем у року од 15 дана од дана комплетирања поднете документације.

Подносилац захтева дужан је да надлежном центру за социјални рад пријави сваку промену која може бити од утицаја на остваривање права на статус родитеља неговатеља или неговатеља, у року од 15 дана од дана настанка промене.

VI. ПРИЛОГ

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА: _____