

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA MATERIJALNO OBEZBJEĐENJE

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTJEVA	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna delatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Podnosim zahtjev za materijalno obezbjeđenje i izjavljujem: Moju porodicu čine _____ članova, od čega _____ maloljetne djece. Maloljetna djeca školskog uzrasta <input type="checkbox"/> redovno pohađaju školu <input type="checkbox"/> ne pohađaju školu	

Stambeni status: vlasnik/suvlasnik nosilac stanarskog prava sustanar
 zakupac stana ostalo

Stanujemo u _____ -sobnom stanu / stambenoj zgradi od _____ m² koji ne odgovara potrebama porodice odgovara potrebama porodice prevazilazi potrebe porodice

Ja i članovi moje porodice:

nemamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu

imamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu, u (*mjesto*)

_____ adresa, ul. _____, br. _____, površine _____ m².

Ukupna površina poljoprivrednog zemljišta odnosno privredne šume u vlasništvu mene i članova moje porodice je _____ ha; _____ ari.

Prihodi moje porodice u prethodnom kvartalu su:

prihod po osnovu radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od povremenih i privremenih poslova u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja u iznosu od _____ €,

prihod od poljoprivrede i šumarstva u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obavljanja samostalne djelatnosti u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu naknade za vrijeme nezaposlenosti u iznosu od _____ €,

prihod od otpremnine po osnovu prestanka radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od izdavanja u zakup pokretne i nepokretne imovine u iznosu od _____ €,

prihod od ustupanja autorskih prava, prava industrijske svojine i drugih imovinskih prava u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz boračke i invalidske zaštite u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obaveze izdržavanja u iznosu od _____ €,

ostali prihodi u iznosu od _____ €.

Ukupni prihodi iznose _____ €.

Status izdržavanog lica:

imam srodnika koji je dužan da daje izdržavanje,

imam srodnika koji nije dužan da daje izdržavanje

nemam srodnike koji su dužni da daju izdržavanje

Status davaoca izdržavanja:

nemam obavezu izdržavanja,

imam obavezu izdržavanja (ime i prezime) _____ (srodstvo)

Uključivanje u školovanje, rad, radno i društveno angažovanje

- spreman/na sam za
- uključivanje u školovanje,
 - osposobljavanje za rad
 - radno angažovanje
 - društveno angažovanje;
- nisam spreman/na za uključivanje u školovanje, rad, radno i društveno angažovanje

Smatram da je važno da dodam i sljedeće:

- Sastavni dio ovog zahtjeva čine podaci i za _____ članova porodice na obrascu Z-MO.

Uz zahtjev dostavljam dokaze:

- lična karta na uvid za sve punoljetne članove porodice
- izvod iz knjige rođenih za djecu koja ne posjeduju ličnu kartu
- lična isprava (za korisnike koji nijesu državljani Crne Gore)
- potvrda o školovanju (za lica preko 15/18 godina)
- dokaz o prihodima po osnovu radnog odnosa ili privremenih i povremenih poslova
- dokaz o primanjima preko Fonda za penzijsko i invalidsko osiguranje (za sve članove porodice)
- uvjerenje o posjedu (za sve članove porodice, na teritoriji Crne Gore)
- potvrda izdata od Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
- dokaz da pojedinac, odnosno član porodice sposoban za rad nije u radnom odnosu
- nalaz, ocjena i mišljenje socijalno-ljekarske komisije
- ljekarsko uvjerenje (za trudnice)
- izvod iz matične knjige umrlih (za bračnog ili vanbračnog druga)
- presuda o razvodu braka, odnosno presuda o povjeravanju djece i vršenju roditeljskog prava
- rješenje o produženom vršenju roditeljskog prava
- uvjerenje o završenom školovanju u posebnoj ustanovi za obrazovanje i vaspitanje
- uvjerenje o primanjima po osnovu prava iz oblasti boračke i invalidske zaštite
- uvjerenje da li je član porodice korisnik staračke naknade
- prijedlog za prinudno izvršenje presude za izdržavanje
- dokaz o sprovedenom prinudnom izvršenju presude za izdržavanje ili razlozima nesprovođenja izvršenja odluke nadležnog suda
- dokaz poreskog organa da imovina nije otuđena u posljednje tri godine (priložen ugovor)
- ugovor o zakupu sa stanodavcem (kod korišćenja stana u obimu većem od zakonom predviđenog)
- uvjerenje o posjedu na ime roditelja ili vanbračnog druga (u slučaju smrti jednog ili oba

roditelja) odnosno ostavinsko rješenje iza smrti jednog ili oba roditelja podnosioca zahtjeva i njegovog bračnog ili vanbračnog druga i izvod iz knjige umrlih za roditelje

uvjerenje da nijesam vlasnik više od dva uslovna grla u ruralnom području (od nadležnog organa i za članove porodice)

potvrda da nijesam vlasnik teretnog ili putničkog motornog vozila (za sve punoljetne članove porodice)

potvrda da nijesam vlasnik poljoprivredne ili građevinske mehanizacije (traktor, bager, buldožer, grejder, utovarivač, kombajn, valjak, viljuškar i sl.)

potpisane izjave od (*broj*) _____ poslovno sposobnih članova moje porodice

drugo

Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Prebivalište	_____		
Boravište	_____		
Telefon	Telefon _____	Mobilni telefon _____	E-mail _____
Državljanstvo _____			
Srodstvo sa podnosiocem zahtjeva <input type="checkbox"/> bračni drug <input type="checkbox"/> vanbračni drug <input type="checkbox"/> dijete <input type="checkbox"/> roditelj <input type="checkbox"/> brat/sestra <input type="checkbox"/> drugi srodnik <input type="checkbox"/> ostalo			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna delatnost (upisati) _____			
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____			
Br. lične karte podnosioca zahjeva _____ JMB _____ MUP - PJ _____ Datum _____			
			Potpis _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA LIČNU INVALIDNINU

LIČNI PODACI KORISNIKA/PODNOŠIOCA ZAHTJEVA:			
Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____	
		Datum rođenja - _____	
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište	_____		
Boravište	_____		
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____		
Državljanstvo _____			
Moju porodicu čine _____ članova			
Podaci o drugim članovima porodice ili drugim licima značajnim za korisnika:			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i školska sprema
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podaci o korisniku/podnosiocu zahtjeva:			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema			

bez škole nepotpuna OŠ OŠ SSS VS VSS

Zanimanje _____

Radni status

zaposlen/a radno angažovan/a nezaposlen/a penzioner/ka
 dijete (0-6) dijete (7-14) učenik/student (+15) nesposoban/na za rad
 drugo _____

Zaposlenje

naziv poslodavca _____
 poljoprivrednik
 samostalna djelatnost (*upisati*) _____

Starateljstvo Ne Da starateljstvo opšte privremeno za poseban slučaj

Staralac srodnik/drugo lice neposredno CSR drugo _____

Prezime i ime _____

Adresa _____

Kontakt telefon/i:

Da li ste korisnik dodatka za njegu i pomoć? NE DA

Poseban status bez posebnog statusa stranac sa stalnim boravkom stranac sa privremenim boravkom azilant stranac pod subsidijarnom zaštitom drugo

Podnosim zahtjev za ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze:

- ličnu kartu na uvid
- izvod iz knjige rođenih
- medicinsku dokumentaciju (*navesti*)

dokaz da nijesam korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć u skladu sa Zakonom i drugim zakonima

ostalo _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ

LIČNI PODACI			
Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište	_____		
Boravište	_____		
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____		
Državljanstvo _____			
U porodici živi _____ članova			
Podaci o članovima porodice korisnika/ podnosioca zahtjeva:			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i školska sprema
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podaci o korisniku/ podnosiocu zahtjeva			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____			

- poljoprivrednik
 samostalna djelatnost (upisati) _____

Starateljstvo NE DA starateljstvo opšte privremeno za poseban slučaj
Staralac srodnik/drugo lice neposredno CSR drugo _____

Prezime i ime _____

Adresa _____

Kontakt telefon/i: _____

Da li ste korisnik lične invalidnine? NE DA

Poseban status bez posebnog statusa stranac sa stalnim boravkom stranac sa
privremenim boravkom azilant stranac pod subsidijarnom zaštitom
 drugo _____

Dokumentacija uz zahtjev:

Podnosim zahtjev za dodatak za njegu i pomoć i uz zahtjev prilažem dokaze:

- lična karta na uvid
 izvod iz knjige rođenih
 medicinska dokumentacija (*navesti*)

- dokaz da nijesam korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć u skladu sa drugim zakonima
 dokaz da nijesam korisnik prava na ličnu invalidninu u skladu za Zakonom
 drugo _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

LIČNI PODACI	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____	
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail: _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Obaveza izdržavanja <input type="checkbox"/> zakonska obaveza, i to <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ima mogućnost <input type="checkbox"/> nema mogućnost <input type="checkbox"/> nema <input type="checkbox"/> ugovorna obaveza izdržavanja i to <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> sa CSR <input type="checkbox"/> sa drugim <input type="checkbox"/> nema	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	

Status

- korisnik prava na materijalno obezbjedjenje korisnik prava na ličnu invalidninu
 korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć korisnik usluge smještaja

Podnosim zahtjev za pravo na zdravstvenu zaštitu i uz zahtjev prilažem dokaze:

- lična karta na uvid
 izvod iz knjige rođenih
 dokaz da pravo nije ostvareno pravo po drugom osnovu
 dokaz da je korisnik materijalnog obezbjedjenja, lične invalidnine, dodatka za njegu i pomoć i usluge smještaja
 drugo (navesti) _____

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA TROŠKOVE SAHRANE**PODACI ZA PODNOSIOCA ZAHTEJEVA**

Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail: _____
Državljanstvo _____	
PODACI ZA UMRLO LICE	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište _____	
Boravište _____	
Datum smrti _____	Mjesto smrti _____ Opština _____
Status	
<input type="checkbox"/> korisnik prava na materijalno obezbjeđenje <input type="checkbox"/> korisnik prava na ličnu invalidninu <input type="checkbox"/> korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć <input type="checkbox"/> korisnik usluge smještaja	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na troškove sahrane i uz zahtjev prilažem dokaze:	
<input type="checkbox"/> lična karta na uvid <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih <input type="checkbox"/> izvod iz knjige umrlih <input type="checkbox"/> dokaz o troškovima sahrane <input type="checkbox"/> dokaz da je lice umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz o troškovima prevoza lica koje je umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz da troškovi sahrane nijesu ostvareni po drugom osnovu <input type="checkbox"/> drugo _____	
Napomena	

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ**LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTJEVA**

Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Podnosim zahtjev za jednokratnu novčanu pomoć i izjavljujem:	
Moju porodicu čine _____ članova, od čega _____ maloljetne djece.	
Maloljetna djeca školskog uzrasta <input type="checkbox"/> redovno pohađaju školu <input type="checkbox"/> ne pohađaju školu	

Ime i prezime	JMB	Srodstvo	Invaliditet i teškoće / smetnje u razvoju	Zanimanje i školska sprema
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Stambeni status je sljedeći: vlasnik/suvlasnik nosilac stanarskog prava sustanar
 zakupac stana ostalo

Stanujemo u _____-sobnom stanu / stambenoj zgradi od _____ m² koji ne odgovara potrebama porodice odgovara potrebama porodice prevazilazi potrebe porodice

Ja i članovi moje porodice:

nemamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu

imamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu, u (*mjesto*)

_____ adresa, ul. _____,
br. _____, površine _____ m².

Ukupna površina poljoprivrednog zemljišta odnosno privredne šume u vlasništvu mene i članova moje porodice _____ ha; _____ ari.

Prihodi moje porodice u prethodnom kvartalu su:

prihod po osnovu radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od povremenih i privremenih poslova u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja u iznosu od _____ €,

prihod od poljoprivrede i šumarstva u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obavljanja samostalne djelatnosti u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu naknade za vrijeme nezaposlenosti u iznosu od _____ €,

prihod od otpremnine po osnovu prestanka radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od izdavanja u zakup pokretne i nepokretne imovine u iznosu od _____ €,

prihod od ustupanja autorskih prava, prava industrijske svojine i drugih imovinskih prava u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz boračke i invalidske zaštite u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obaveze izdržavanja u iznosu od _____ €,

ostali prihodi u iznosu od _____ €,

jednokratna pomoć u nadležnosti opštine u iznosu od _____ €.

Status izdržavanog lica imam srodnika koji je dužan da daje izdržavanje, imam srodnika koji nije dužan da daje izdržavanje, nemam srodnike koji su dužni da daju izdržavanje

Status davaoca izdržavanja: nemam obavezu izdržavanja, imam obavezu izdržavanja (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____

Iznos za koji podnosim zahtjev je _____ €

Smatram da je važno da dodam i sljedeće:

Uz zahtjev dostavljam dokaze koji navedene razloge čine osnovanim:

- lična karta na uvid za sve punoljetne članove porodice
- izvod iz knjige rođenih za djecu koja ne posjeduju ličnu kartu
- lična isprava (za korisnike koji nisu državljani Crne Gore)
- potpisane izjave od (broj) _____ poslovno sposobnih članova moje porodice
- _____
- _____
- _____
- _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU RODITELJU ILI STARATELJU
KORISNIKA PRAVA NA LIČNU INVALIDNINU**

LIČNI PODACI			
Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____	Datum rođenja - _____
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište		_____	
Boravište		_____	
Telefon		Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____	
Državljanstvo _____			
Moju porodicu čine _____ članova			
Podaci o članovima porodice korisnika/podnosioca zahtjeva			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i školska sprema
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podaci o korisniku/podnosiocu zahtjeva:			
Bračni status			

oženjen/ udata neoženjen/neudata razveden/razvedena
 udovac/udovica vanbračna zajednica

Školska sprema

bez škole nepotpuna OŠ OŠ SSS VS VSS

Zanimanje

Radni status

zaposlen/a radno angažovan/a nezaposlen/a penzioner/ka
 dijete (0-6) dijete (7-14) učenik/student (+15) nesposoban/na za rad
 drugo _____

Zaposlenje

naziv poslodavca _____
 poljoprivrednik
 samostalna djelatnost (*upisati*) _____

Starateljstvo Ne Da starateljstvo opšte privremeno za poseban slučaj

Staralac srodnik/drugo lice neposredno CSR drugo _____

Prezime i ime _____

Adresa _____

Kontakt telefon/i: _____

Da li ste korisnik lične invalidnine? NE DA

Podnosim zahtjev za naknadu roditelju ili staratelju korisnika prava na ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o postavljanju staratelja
- lična karta na uvid za podnosioca zahtjeva
- lična karta na uvid za korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć
- izvod iz knjige rodjenih za maloljetnog korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć
- rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć
- dokaz da korisnik lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć nije smješten u javnu ustanovu socijalne i dječje zaštite
- drugo _____

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NOVOROĐENO DIJETE

LIČNI PODACI	
Svojstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> majka <input type="checkbox"/> otac <input type="checkbox"/> usvojlac <input type="checkbox"/> staralac <input type="checkbox"/> hranitelj <input type="checkbox"/> lice kome je dijete povjereno na njegu, vaspitanje i obrazovanje	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Državljanstvo _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za novorođeno dijete i uz zahtjev prilažem dokaze: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> lična karta na uvid <input type="checkbox"/> dokaz o prebivalištu odnosno boravištu za majku <input type="checkbox"/> dokaz o prebivalištu odnosno boravištu za oca <input type="checkbox"/> dokaz da je korisnik materijalnog obezbjedjenja <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih za novorođeno dijete <input type="checkbox"/> drugo _____ 	

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHOTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA DJECU

PODACI O PODNOSIOCU ZAHOTJEVA	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Svojstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> roditelj <input type="checkbox"/> usvojilac <input type="checkbox"/> staralac <input type="checkbox"/> hranitelj	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Državljanstvo _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (<i>upisati</i>) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod subsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Sastavni dio ovog zahtjeva čine podaci i za _____ djece na obrascu Z-DD-2.	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na dodatak za djecu i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta na uvid <input type="checkbox"/> dokaz o prebivalištu roditelja, usvojioca, staraoca ili hranitelja <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih, za svu djecu u porodici, osim kod djeteta bez roditeljskog staranja <input type="checkbox"/> rješenje o pravu na materijalno obezbjeđenje ili rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć ili rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno za dijete bez roditeljskog staranja, odluka nadležnog organa	

- dokaz o radnom statusu na osnovu sporazuma o aktivaciji i rješenje o prestanku prava na materijalno obezbjeđenje
- za dijete do navršene 18 godine života dokaz da je na redovnom školovanju
- za dijete koje je na redovnom školovanju u srednjoj školi, do kraja roka propisanog za to školovanje, dokaz o redovnom školovanju
- za dijete od 15. do navršene 18. godine života, koje nije na redovnom školovanju, dokaz da je na evidenciji Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
- drugo _____

3. Prezime, ime roditelja i ime djeteta

Pol M Ž

JMB

Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Pohađanje škole dijete (0-6) predškolsko osnovna škola srednja škola

(7+) ne pohađa školu (razlog) _____

Škola/predškolska ustanova _____

Razred _____

Broj lične karte podnosioca zahtjeva _____

JMB _____

MUP-PJ _____

Datum _____

Potpis

ZA PREDUZETNIKA

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu zarade za porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o registraciji od nadležnog organa
- dokaz o privremenoj spriječenosti za rad
- izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- potvrdu o prijavi na obavezno socijalno osiguranje
- dokaz od poreskog organa o visini izmirene zarade za period propisan članom 51 stav 1 Zakona
- drugo _____

ZA PREDUZETNIKA

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade na rad sa polovinom punog radnog vremena i uz zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o registraciji od nadležnog organa
- izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- potvrdu o prijavi preduzetnika na obavezno socijalno osiguranje
- dokaz od poreskog organa o visini izmirene zarade za period propisan članom 55 stav 2 Zakona
- drugo _____

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

Z-RNZUH

ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA REFUNDACIJU NAKNADE ZARADE I NAKNADU ZARADE ZA USVOJITELJSKO, ODNOSNO HRANITELJSKO ODSUSTVO

LICNI PODACI	
Svojestvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> poslodavac <input type="checkbox"/> preduzetnik	
Prezime, ime roditelja i ime zaposlene/og _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Naziv poslodavca/preduzetnika _____	PIB/JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> azilant <input type="checkbox"/> stranac pod supsidijarnom zaštitom <input type="checkbox"/> drugo _____	
Sjedište poslodavca/preduzetnika	_____
Adresa poslodavca/preduzetnika	_____
Telefon poslodavca/preduzetnika	Telefon _____ Mobilni telefon _____ E-mail _____
Banka _____	Žiro račun _____
Početak korišćenja porodijskog/roditeljskog odsustva (datum) _____	
Podnosilac zahtjeva _____ (ovl. lice/agencija)	Potpis _____
ZA POSLODAVCA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade za usvojiteljsko, odnosno hraniteljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze: <input type="checkbox"/> dokaz o radnom odnosu zaposlenog <input type="checkbox"/> dokaz o zasnivanju usvojenja ili hraniteljstva zaposlenog <input type="checkbox"/> odluku poslodavca o ostvarivanju prava na usvojiteljsko ili hraniteljsko odsustvo <input type="checkbox"/> izvod iz matične knjige rođenih za dijete zaposlenog <input type="checkbox"/> dokaz od poreskog organ o visini izmirene zarade zaposlenom za period propisan članom 51 stav 1 Zakona <input type="checkbox"/> potvrdu o prijavi zaposlenog na obavezno socijalno osiguranje <input type="checkbox"/> drugo _____	
ZA POSLODAVCA KOJI JE IZVRŠIO ODLAGANJE DOSPJELIH PORESKIH I NEPORESKIH OBAVEZA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade za porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze: <input type="checkbox"/> dokaz o radnom odnosu zaposlenog <input type="checkbox"/> dokaz o privremenoj spriječenosti za rad zaposlenog <input type="checkbox"/> odluku poslodavca o ostvarivanju prava na porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo <input type="checkbox"/> izvod iz matične knjige rođenih za dijete <input type="checkbox"/> dokaz od poreskog organa o izmirenim dospjelim poreskim i neporeskim obavezama <input type="checkbox"/> potvrdu o prijavi zaposlenog na obavezno socijalno osiguranje <input type="checkbox"/> drugo _____	
ZA PREDUZETNIKA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu zarade za usvojiteljsko, odnosno hraniteljsko odsustvo i uz	

zahtjev prilažem dokaze:

- rješenje o registraciji od nadležnog organa
- dokaz o zasnivanju usvojenja ili hraniteljstva
- izvod iz matične knjige rođenih za dijete
- potvrdu o prijavi na obavezno socijalno osiguranje
- dokaz od poreskog organa o visini izmirene zarade za period propisan članom 51 stav 1 Zakona
- drugo _____

Na osnovu člana 4 Pravilnika o bližim uslovima za ostvarivanje osnovnih materijalnih davanja iz socijalne i dječje zaštite („Službeni list CG”, broj _____), a u vezi člana 77 stav 4 i člana 86 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti („Službeni list CG”, br. 27/13, 1/15, 42/15, 47/15, 56/16, 66/16, 1/17, 31/17, 42/17 i 50/17) i čl. 10 i 17 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti („Službeni list CG”, br. 79/08, 70/09, 44/12 i 22/17) dajem

IZJAVU

I Ja (*ime i prezime*) _____, iz _____, JMBB _____ slobodnom voljom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačno navedeni u zahtjevu za ostvarivanje prava na _____.

II Upoznat/a sam sa obavezom davanja istinitih podataka na osnovu Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

III Saglasan/a sam da Centar za socijalni rad _____ izvrši uvid u sve podatke od značaja za ostvarivanje ovog prava.

Br. lične karte _____

JMBB _____

MUP - PJ _____

Datum _____

Potpis

2. Porodicu podnosioca zahtjeva čine sljedeći članovi:

Prezime i ime	JMB	Srodstvo /odnos	Zanimanje i stepen stručne spreme	OSI	Radna sposobnost
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Napomena

3. Podnosilac zahtjeva, odnosno porodica stanuju u _____ -sobnom stanu / stambenoj zgradi od _____ m² koji ne odgovara potrebama porodice odgovara potrebama porodice

prevazilazi potrebe porodice

nema u vlasništvu ima u vlasništvu nepokretnu imovinu koju izdaje u zakup

ne izdaje u zakup, a ne postoji postoji mogućnost izdavanja u zakup

Obrazloženje

4. Članovi porodice **nema u vlasništvu** više od dva uslovna grla u ruralnom području, nije vlasnik teretnog vozila ili putničkog motornog vozila, nije vlasnik poljoprivredne ili građevinske mehanizacije **ima u vlasništvu** više od dva uslovna grla u ruralnom području, teretno vozilo ili putničko motorno vozilo, poljoprivrednu ili građevinsku mehanizaciju _____ i _____ to:

čijim se otuđenjem, bez ugrožavanja osnovnih životnih potreba, **ne mogu** **moгу** obezbijediti prihodi dovoljni za život.

Obrazloženje

5. Druge lične i porodične okolnosti

veliki broj djece u porodici bolest podnosioca zahtjeva bolest člana porodice

potrebe za pojačanom njegom člana porodice ozbiljna porodična kriza smrt člana porodice

nasilje u porodici rizik od zlostavljanja i zanemarivanja zloupotreba psihoaktivnih supstanci

problemi fizičkog i mentalnog zdravlja gubici ili oštećenje imovine

drugo _____

Obrazloženje

6. Posebni problemi porodice u sredini siromaštvo/niski prihodi nezaposlenost
 stambena neobezbijeđenost život u neformalnom naselju beskućništvo
nerazvijeni resursi lokalne zajednice nedostupni resursi lokalne zajednice socijalna
izolacija neadekvatna podrška šire porodice
 učestale selidbe/migracije drugo _____ nema

Obrazloženje

7. Status od značaja za ostvarivanje prava

trudnica roditelj koji izdržava dijete roditelj koji vrši produženo roditeljsko
pravo lice kojem je prestalo pravo na smještaj dijete koje je završilo školovanje po
prilagođenom obrazovnom programu svi članovi porodice nesposobni za rad

Samohranost NE DA i to bez izdržanih lica izdržavanje odraslog i
starog lica majka djeteta otac djeteta

Podrška sa porodičnom podrškom bez porodične podrške

Obrazloženje

1. Porodica ima _____ članova, i to _____ sposobnih za rad i _____ nesposobnih za rad.

2. U porodici **nema** **ima** članova koji su spremni da sarađuju u izradi individualnog _____ plana _____ aktivacije _____ od _____ kojih _____ su _____

3. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje

4. **Postoji potreba** **ne postoji potreba** da se izvrši neposredan uvid od strane komisije centra za socijalni rad

5. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to

- vođenje slučaja
- druga materijalna davanja
- upućivanje na druge službe /usluge

Obrazloženje

Datum ____/____/____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica

Broj nalaza i mišljenja _____

NALAZ I MIŠLJENJE KOMISIJE CENTRA ZA SOCIJALNI RAD saglasno članu 25 stav 3 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti

1. Porodica ima _____ članova svi članovi su nesposobni za rad pojedinac nesposoban za rad samohrani roditelj

2. Članovi porodice, usljed nesposobnosti za rad, odnosno samohranosti i činjenice da nemaju dovoljno sredstava za podmirenje osnovnih životnih potreba, a nijesu u mogućnosti da ih ostvare svojim radom, prihodima od imovine, od obveznika izdržavanja ili na drugi način, nalaze se u riziku od smještaja u ustanovu ukoliko se ne odobri ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje

Obrazloženje

Komisija centra je ocijenila da pojedinac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinac, odnosno porodica aktuelno **nema potrebe** **ima potrebe** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to vođenje slučaja druga materijalna davanja upućivanje na druge službe/usluge _____

Obrazloženje

Potpis i zanimanja članova komisije

1. _____

2. _____

3. _____

Datum ____/____/____

Broj nalaza i mišljenja _____

MIŠLJENJE I PREPORUKA KOMISIJE CENTRA ZA SOCIJALNI RAD
saglasno članu 26 stav 3 Zakona

Komisija centra je ocijenila da:

Pojedinaac, odnosno porodica, **ispunjava** uslove za nastavak prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinaac, odnosno porodica **ne ispunjava** uslove za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje, usled sljedećih okolnosti:

Pojedinaac, odnosno porodica odbija da navede izvore, odnosno ne može da pruži dokaze o izvoru i visini prihoda.

Utvrđeno je vlasništvo pokretne imovine čijim otuđenjem se mogu obezbijediti znatno povoljniji uslovi od onih koji se mogu obezbijediti na osnovu prava na materijalno obezbjeđenje.

Utvrđeno da je kod pojedinca, odnosno porodice došlo do uvećanja prihoda, tako da to doprinosi stvaranju znatno povoljnijih uslova od onih koji su utvrđeni prilikom ostvarivanja, odnosno preispitivanja prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebe** **ima potrebe** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to vođenje slučaja druga materijalna davanja upućivanje na druge službe/usluge.

Obrazloženje

Potpis i zanimanja članova komisije

1. _____

2. _____

3. _____

Datum ____/____/____

Broj nalaza i mišljenja _____

3. Druge lične i porodične okolnosti

podatak o korišćenju usluga socijalne i dječje zaštite

koristi ne koristi drugo _____

Obrazloženje

4. Posebni problemi porodice u sredini siromaštvo/niski prihodi nezaposlenost

stambena neobezbijeđenost život u neformalnom naselju beskućništvo

nerazvijeni resursi lokalne zajednice nedostupni resursi lokalne zajednice socijalna

izolacija neadekvatna podrška šire porodice učestale selidbe/migracije drugo

_____ nema

Obrazloženje

Datum ____/____/____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica

Broj nalaza i mišljenja

Napomena

3. Druge lične i porodične okolnosti

podatak o korišćenju usluga socijalne i dječje zaštite

koristi ne koristi drugo _____

Obrazloženje

4. Posebni problemi porodice u sredini siromaštvo/niski prihodi nezaposlenost

stambena neobezbijeđenost život u neformalnom naselju beskućništvo

nerazvijeni resursi lokalne zajednice

nedostupni resursi lokalne zajednice socijalna izolacija neadekvatna podrška

šire porodice učestale selidbe/migracije drugo _____ nema

Obrazloženje

Datum ____/____/____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica

Broj nalaza i mišljenja

3. Posebne okolnosti koje nepovoljno utiču na stambeno, materijalno i zdravstveno stanje

- nastale su iznenada ili trenutno i nijesu se mogle predvidjeti i prevazići, a nepovoljno utiču na životnu situaciju pojedinca i porodice i zadovoljavanje osnovnih potreba
- ozbiljne teškoće da se djeci/mladima obezbijede neophodni uslovi za pravilan rast i razvoj
- opravdani razlozi za obezbjeđivanje neodložne podrške i odgovarajućeg oblika socijalne zaštite
- pripadnost osjetljivim društvenim grupama
- žrtva zanemarivanja, zlostavljanja, eksploatacije, nasilja u porodici ili kod kojih postoji rizik
- žrtva trgovine ljudima
- lice kojem je prestao smještaj u ustanovi
- djeca sa smetnjama i teškoćama u razvoju, odnosno odraslo i staro lice sa invaliditetom
- djeca i mladi sa problemima u ponašanju
- beskućnici
- djeca koja se zateknu van mjesta prebivališta bez nadzora
- trudnice i samohrani roditelji sa djetetom bez porodične podrške
- dijete i odraslo lice koje zloupotrebljava alkohol, drogu i druga opojna sredstva
- lice kojem je usljed posebnih okolnosti i socijalnog rizika potreban odgovarajući oblik socijalne zaštite.

Obrazloženje

4. Status od značaja za ostvarivanje prava

- trudnica roditelj koji izdržava dijete roditelj koji vrši produženo roditeljsko pravo lice kojem je prestalo pravo na smještaj dijete koje je završilo školovanje po prilagođenom obrazovnom programu svi članovi porodice nesposobni za rad

- Samohranost** NE DA i to bez izdržavanih lica izdržavanje odraslog i starog lica majka djeteta otac djeteta
- Podrška sa porodičnom podrškom bez porodične podrške

Obrazloženje

1. Porodica ima ____ članova, i to _____ sposobnih za rad i _____ nesposobnih za rad.
2. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć
3. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to vođenje slučaja

- druga materijalna davanja
 upućivanje na druge službe /usluge

Obrazloženje

Datum ____/ ____/ ____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica

Broj nalaza i mišljenja _____
