



Општина Валандово
Република Северна Македонија

**ДО
ГРАДОНАЧАЛНИК НА
ОПШТИНА ВАЛАНДОВО**

Б А Р А Њ Е

за доделување на средства во вид на еднократна парична помош

БАРАТЕЛ:

Име и презиме _____

Адреса и место на живеење _____

ЕМБГ _____

ЛК бр. _____ Издадена од _____

Трансакциска сметка бр. _____

Телефон: _____

ОСНОВ врз кој се поднесува Барањето:

СТАТУС НА БАРАТЕЛОТ:

1. Вработен;
2. Невработен;
3. Примател на социјална помош;
4. Примател на постојана парична помош;
5. Друго _____

ЧЛЕНОВИ НА СЕМЕЈСТВОТО (име, презиме и сродност)



Општина Валандово
Република Северна Македонија

ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:

1. Фотокопија на важечка лична карта;
2. Фотокопија на извод од матичната книга на умрените, за починат член на семејството (доколку барањето се однесува за состојба на социјален ризик поради смрт);
3. Потврда од Агенцијата за вработување на Р.С.Македонија, за невработени членови на семејството (доколу се работи за состојба од социјален ризик поради невработеност); и
4. Фотокопија од Трансакциска сметка;

КАКО И ВО ЗАВИСНОСТ ОД ПРИЧИНАТА НА БАРАЊЕТО:

1. Записник од надлежен орган за претрпена природна непогода (пожар, поплава, земјотрес);
2. Медицинска документација за подолготрајно лекување во странство и потреба од медицинска интервенција за член од семејството (конзилијарно мислење од соодветна Клиника за потребата од лекување во странство и решение од Фондот за здравствено осигурување за утврдената партиципација);
3. Медицинска документација за подолго лекување во здравствена установа (од матичен лекар, лекар-специјалист или отпусна листа);
4. Решение од надлежниот центар за социјална работа за видот и степенот на попреченост во менталниот и телесниот развој;
5. Потврда од Центарот за социјална работа дека лицето е евидентирано под некоја од следните категории лица: инвалиди, деца без родители и без родителска грижа, деца со пречки во телесниот и менталниот развој, децата на улица, децата со воспитно-социјални проблеми, децата од еднородителски семејства, лицата кои злоупотребуваат дроги и алкохол, жртви на семејно насилство, жртви на трговија со луѓе, старите лица без семејна грижа и лица со друг вид на социјална исклученост.

Дата на поднесување:

Потпис на барателот:



Општина Валандово
Република Северна Македонија

ИЗЈАВА

за согласност за користење на личните податоци
согласно Законот за заштита на личните податоци
(“Сл. весник на РМ” бр. 7/05, 103/08, 124/10, и 135/11)

Јас, _____,
(име и презиме) _____
(адреса на живеење)

од _____,
(место на живеење)

давам изречна согласност Општина Валандово, да ги користи, односно да врши обработка на моите лични податоци за однапред утврдената цел:

и го задржувам правото во секое време повлекувањето на согласноста да го дадам писмено или во било која друга форма.

Оваа изјава ја давам доброволно.

_____. 20__ година

Изјавил:

Валандово
