

# ЗАХТЕВ

ЗА ПРУЖАЊЕ ПОМОЋИ У ВИДУ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНИМ ПОРОДИЦАМА ИЗБЕГЛИХ И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА СА БОРАВИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ИРИГ

ОПШТИНА \_\_\_\_\_

Презиме и име носиоца домаћинства \_\_\_\_\_,

Датум рођења \_\_\_\_\_

Претходно пребивалиште \_\_\_\_\_,

Лични документ: \_\_\_\_\_ број легитимације: \_\_\_\_\_

Адреса боравишта \_\_\_\_\_,

Контакт телефон (обавезно) \_\_\_\_\_

Извор прихода \_\_\_\_\_, износ \_\_\_\_\_  
(извор прихода-плата, пензија, НЗС (национална служба за запошљавање), НСП (новчана социјална помоћ), без прихода.

## Домаћинство станује у (заокружити):

1. сопственом стамбеном објекту који има основне услове за становање
2. сопственом недовршеном стамбеном објекту
3. изнајмљеном стамбеном објекту и плаћа закуп \_\_\_\_\_ дин.
4. изнајмљеном стамбеном објекту и не плаћа закуп
5. друго \_\_\_\_\_

## Чланови домаћинства:

- | 1. | презиме и име | год.рођ | сродство | извор прихода | износ | лични документ | обољење инвалидитет |
|----|---------------|---------|----------|---------------|-------|----------------|---------------------|
| 2. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 3. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 4. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 5. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 6. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 7. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 8. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |

**НАПОМЕНА: Обавезно приложити копију**

1. важеће избегличке легитимације односно легитимације ИРЛ

**Основ угрожености ( обавезно заокружити редни број):**

1. да су укупни приходи породице мањи или до **50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, за август 2018. године тј. мање од 24.886, 50 динара.**
2. једнородитељска домаћинства са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година,
3. трочлано и вишечлано домаћинство са децом до 18 година,
4. породице са трудницама или дететом/децом до 5 година,
5. домаћинства инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности),
6. домаћинства са чланом породице са тешким обољењем (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивно нервно мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомелитиси, ХИВ инфекције и друга тешка обољења, лица ометена у развоју итд.,)
7. вишегенерацијско домаћинство,
8. лица (деца) смештена у хранитељским породицама,
9. домаћинство старих лица (жене преко 60 и мушкарци преко 65 година живота),
10. једночлана домаћинства са лицима преко 60 година живота,
11. породице где је дошло до насиља у породици,
12. За породице са тешко оболелим чланом (болести побројане у тачки 7.), материјални услов није елиминаторан.

**Остали подаци (ако је одговор Да - заокружити):**

1. да ли домаћинство користи народну кухињу
2. да ли је домаћинство, остварило право на једнократни новчани помоћ преко Комесаријата за избеглице и миграције Републике Србије, у износу од \_\_\_\_\_ динара
3. да ли је домаћинство користило друге видове помоћи из донација, које \_\_\_\_\_  
(грађевински материјал, грант за доходне активности или др.)
4. да ли је домаћинство, добило пакет помоћи у храни преко Комесаријата за избеглице и миграције Републике Србије

**Друге напомене:**

---

---

---

---

**Накнаде на име туђе неге и помоћи, дечијег и родитељског додатка не улазе у приходе домаћинства.**

Потпис  
Избеглица / Интерно расељено лице

---

Захтев за доделу Помоћи са потребним обрасцима, подносилац подноси на писарници општине Ириг, у затвореној коверти, лично или поштом на адресу:

**Писарница општинске управе општине Ириг, Војводе Путника 1, 22406 Ириг  
са назнаком „Конкурс за избор корисника за пружање хуманитарне помоћи у виду једнократне новчане помоћи социјално угроженим породицама избеглих и интерно расељених лица са боравиштем на територији општине Ириг“**