

ЗАХТЕВ

за пружање помоћи у виду доделе дрва за огрев за породице избеглица
и ИР лица

ОПШТИНА _____

Презиме и име носиоца домаћинства _____,

Датум рођења _____

Претходно пребивалиште _____,

Лични документ: _____ број избегл. легитимације: _____
/број легитимације расељеног лица/

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. једночлана домаћинства лица старијих од 50 година,
2. породице са болесним чланом/члановима, _____ (навести здрав. проблем),
3. једнородитељске породице са малолетном децом,
 - други родитељ преминуо
 - други родитељ непознат
 - други родитељ, након развода брака, не учествује у издржавању деце
 - друго _____
4. породице са чланом који је особа са инвалидитетом,
5. породице са дететом са сметњама у развоју,
6. породице са старим чланом – трогенерациске,
7. породице са троје и више деце,
8. домаћинства са чланом које је преживело насиље у породици,
9. породице чији је члан смртно настрадао или нестао у сукобима на простору бивше СФРЈ,
10. породице без прихода и са приходима до висине новчане социјалне помоћи.
11. остало _____

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

1. да ли домаћинство користи народну кухињу
2. да ли је домаћинство, у прошлој години остварило право на једнократне новчане помоћи преко Центра за социјални рад, у износу од _____ динара
3. да ли је домаћинство користило друге видове помоћи из донација, које _____ (грађевински материјал, грант за доходовне активности или др.)
4. да ли је домаћинство, у прошлој години, добило пакет помоћи у храни преко Центра за социјални рад

Друге напомене:

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

Домаћинство са болесним чланом породице: малигна обољења, бронхијална и срчана астма. тешка опструктивна обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, цереброваскуларни инсулин, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномускулне болести, перезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси и ХИВ инфекције.

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 доделе дрва за огрев“**