

**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ ЗА ДОДЕЛУ ПОМОЋИ У ОГРЕВНИМ  
ДРВИМА ЗА СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНА ДОМАЋИНСТВА  
ИЗБЕГЛИЦА И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА НА ТЕРИТОРИЈИ  
ГРАДА ЗРЕЊАНИНА**

1.	Име, очево име и презиме подносиоца пријаве	
2.	Датум, место и држава рођења подносиоца пријаве	
3.	Место и држава претходног пребивалишта подносиоца пријаве	
4.	Адреса боравишта, подносиоца пријаве	
5.	Контакт телефон подносиоца пријаве	
6.	Статус подносиоца пријаве (заокружити) и број личног документа	<p>а) избегло лице _____</p> <p>( написати бр. избегличке легитимације )</p> <p>б) интерно расељено лице _____</p> <p>( написати бр. легитимације расељеног лица )</p>
7.	Занимање подносиоца пријаве	
8.	Радни статус подносиоца пријаве	
9.	Укупни приходи домаћинства (заокружити и написати износ)	<p>1. лична примања</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• плата _____</li> <li>• пензија _____</li> </ul> <p>2. социјална примања</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• новчана социјална помоћ _____</li> <li>• Нац. служба за запошљавање _____</li> <li>• Дечији додатак _____</li> <li>• Родитељски додатак _____</li> <li>• Туђа нега и помоћ _____</li> <li>• Алиментација _____</li> </ul> <p>3. други приходи ( навести шта и колико )</p> <p>_____</p> <p>4. без прихода</p> <p>УКУПНО : _____</p>
10.	Стамбени статус породице	<p>1. сопствени смештај</p> <p>2. изнајмљени стамбени објекат за који плаћа закуп _____</p> <p style="text-align: center;">( написати износ закупа )</p> <p>3. друго _____</p> <p style="text-align: center;">( навести шта )</p>

11.

Подаци о члановима домаћинства :

Ред. бр.	Име, очево име и презиме	Датум, место држава рођ.	Сродство са подн. пријаве	Радни статус (запосл./незапосл.)	Примања (износ)	Бр.личног документа
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

12.

Основ угрожености (заокружити )

1. Приходи породице мањи или до 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије за месец јун 2021. год. тј. мањи од 32.535,00 дин.
2. Једнородитељско породично домаћинство са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година
3. трочлано или вишечлано домаћинство са децом до 18 година
4. породица са трудницом или дететом/децом до 5 година
5. породично домаћинство инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности)
6. породично домаћинство старих лица (жене старије од 60 год., мушкарци старији од 65 год. )
7. породично домаћинство које има члана телесно инвалидног,ометеног у развоју или психички оболелог односно неспособног за рад
8. породица у којој је дошло до насиља у породици
9. породично домаћинство које има члана са неким од следећих здравствених проблема

(малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, мождани удар, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења,трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, епилепсија,теже душевне болести,прогресивно нервне мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализамасистемске аутоимуне болести,остеомелитиси,ХИВ инфекције и друга тешка обољења)

( навести болест )

10. једночлано породично домаћинство лица старијег од 60 година

13.	Ваше напомене
-----	---------------

Накнаде на име туђе неге и помоћи, дечијег и родитељског додатка НЕ УЛАЗЕ у приходе домаћинства .

Ја , доле потписани , подношењем ове пријаве прихватам услове за доделу помоћи у виду огрева у складу са Правилником о условима и критеријумима за доделу огрева за социјално угроженим породицама избеглица и интерно расељених лица на територији града Зрењанина

Подносилац пријаве

У Зрењанину, \_\_\_\_\_ 2021. године

\_\_\_\_\_  
(с.р. потпис)