

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

ГРАД/ОПШТИНА _____ РЕДНИ БР. ПОРОДИЦЕ _____

Презиме и име носиоца _____, датум рођења _____
претходно пребивалиште _____,

лични документ *

* број избегличке легитимације/
број легитимације расељеног лица

Адреса боравишта _____, контакт телефон _____

извор прихода ** _____, износ _____

** извор прихода-плата, пензија, НЗС (Национална служба запошљавања), МОП
(материјално обезбеђење породице), 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 _____
4. изнајмљеном стамбеном објекту и не плаћа закуп
5. друго _____

Чланови домаћинства:

1. _____, _____, _____, _____, _____, _____
презиме и име год. рођ сродство извор прихода износ лични докум.
2. _____, _____, _____, _____, _____, _____
3. _____, _____, _____, _____, _____, _____
4. _____, _____, _____, _____, _____, _____
5. _____, _____, _____, _____, _____, _____
6. _____, _____, _____, _____, _____, _____
7. _____, _____, _____, _____, _____, _____
8. _____, _____, _____, _____, _____, _____
9. _____, _____, _____, _____, _____, _____

Основ угрожености (заокружити):

1. вишечлана домаћинства са троје и више деце до 15 година
2. домаћинства самохраних родитеља са децом до 15 година
 - а) други родитељ преминуо
 - б) други родитељ непознат
 - в) други родитељ, након развода брака, не учествује у издржавању деце
 - г) друго _____
3. домаћинства инвалидских пензионера
4. домаћинство старих лица (жене преко 60, мушкарци преко 65 година живота)
5. домаћинства са чланом (дететом и др.) телесно инвалидним
6. домаћинство са чланом ометеним у развоју
7. домаћинство са психички оболелим чланом који је неспособан за рад и привређивање
8. домаћинство са чланом породице са здравственим проблемима _____ (навести здравствени проблем из приложеног образложења)
9. за избеглице у статусу- једночлана домаћинства лица старијих од 50 година

Остали подаци (ако је одговор да заокружити):

1. да ли домаћинство користи народну кухињу
2. да ли је домаћинство, у 2009. 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, ПИКАП, грант за доходовну активност или др.)
4. да ли је домаћинство, у 2009.години, добило пакет помоћи у храни преко Центра за социјални рад

Друге напомене:

_____ Избеглица/Интерно расељено лице

Приходи, висина материјалног обезбеђења породице за последњих шест месеци износи

за **једног члана** породице износи 5.364,00 динара,
за **два члана** породице износи 7.369,00 динара,
за **три члана** породице износи 9.384,00
за **четири члана** породице износи 10.048,00 динара,
за **пет и више чланова** породице износи 10.734,00 динара

Надокнаде не 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, трансплатација срца, цереброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси и ХИВ инфекције.