

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA MATERIJALNO**OBEZBJEĐENJE**

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTEJEVA	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište _____	_____
Boravište _____	_____
Telefon _____	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Podnosim zahtjev za materijalno obezbjeđenje i izjavljujem: Moju porodicu čine _____ članova, od čega _____ maloljetne djece.	
Maloljetna djeca školskog uzrasta <input type="checkbox"/> redovno pohađaju školu <input type="checkbox"/> ne pohađaju u školu	
Stambeni status: <input type="checkbox"/> vlasnik/suvlasnik <input type="checkbox"/> nosilac stanarskog prava <input type="checkbox"/> sustanar <input type="checkbox"/> zakupac stana <input type="checkbox"/> ostalo	
Stanujemo u _____ -sobnom stanu / stambenoj zgradi od _____ M2 koji <input type="checkbox"/> ne odgovara potrebama porodice <input type="checkbox"/> odgovara potrebama porodice <input type="checkbox"/> prevazilazi potrebe porodice	
Ja i članovi moje porodice: <input type="checkbox"/> nemamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu <input type="checkbox"/> imamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu, u (mjesto) _____ adresa, ul. _____, br. _____, površine _____ M2	

Ukupna površina poljoprivrednog zemljišta odnosno privredne šume u vlasništvu mene i članova moje porodice _____ ha; _____ ari.

Prihodi moje porodice u prethodnom kvartalu su:

prihod po osnovu radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od povremenih i privremenih poslova u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja u iznosu od _____ €,

prihod od poljoprivrede i šumarstva u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obavljanja samostalne djelatnosti u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu naknade za vrijeme nezaposlenosti u iznosu od _____ €,

prihod od otpremnine po osnovu prestanka radnog odnosa u iznosu od _____ €,

prihod od izdavanja u zakup pokretne i nepokretne imovine u iznosu od _____ €,

prihod od ustupanja autorskih prava, prava industrijske svojine i drugih imovinskih prava u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu prava iz boračko invalidske zaštite u iznosu od _____ €,

prihod po osnovu obaveze izdržavanja u iznosu od _____ €,

ostali prihodi u iznosu od _____ €,

Ukupni prihodi iznose _____ €.

Status izdržavanog lica imam srodnika koji je dužan da daje izdržavanje, imam srodnika koji nije dužan da daje izdržavanje, nemam srodnike koji su dužni da daju izdržavanje

Status davaoca izdržavanja: nemam obavezu izdržavanja, imam obavezu izdržavanja (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____

Uključivanje u školovanje, rad, radno i društveno angažovanje

spreman/na sam za
 uključivanje u školovanje, osposobljavanje za rad radno angažovanje društveno angažovanje;

nisam spreman/na za uključivanje u školovanje, rad, radno i društveno angažovanje

Smatram da je važno da dodam i sljedeće

Sastavni dio ovog zahtjeva čine podaci i za _____ članova porodice na obrascu Z-MOP.

Uz zahtjev dostavljam dokaze:

lična karta za sve punoljetne članove porodice

izvod iz knjige rođenih za djecu koja ne posjeduju ličnu kartu

lična isprava (za korisnike koji nijesu državljanji Crne Gore)

potvrda o školovanju (za lica preko 15/18 godina)

dokaz o prihodima po osnovu radnog odnosa ili privremenih i povremenih poslova

dokaz o primanjima preko Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore (za sve članove porodice)

uvjerenje o posjedu (za sve članove porodice, na teritoriji Crne Gore)

potvrda izdata od Zavoda za zapošljavanje Crne Gore

dokaz o naknadi za nezaposlene

nalaz, ocjena i mišljenje socijalno-ljekarske komisije

ljekarsko uvjerenje (za trudnice)

izvod iz matične knjige umrlih (za bračnog ili vanbračnog supružnika)

presuda o razvodu braka, odnosno presuda o povjeravanju djece i vršenju roditeljskog prava

rješenje o produženom vršenju roditeljskog prava

uvjerenje o završenom školovanju u posebnoj ustanovi za obrazovanje i vaspitanje

uvjerenje o primanjima po osnovu prava iz oblasti boračko invalidske zaštite

uvjerenje da li je član porodice korisnik staračke naknade

prijedlog za prinudno izvršenje presude za izdržavanje

dokaz poreskog organa da imovina nije otuđena u posljednje tri godine (priložen ugovor)

ugovor o zakupu sa stanodavcem (kod korišćenja stana u obimu većem od zakonom predviđenog)

uvjerenje o posjedu na ime roditelja ili vanbračnog druga (u slučaju smrti jednog ili oba roditelja) odnosno ostavinsko rješenje iza smrti jednog ili oba roditelja podnosioca zahtjeva i njegovog bračnog ili vanbračnog druga i izvod iz knjige umrlih za roditelje

uvjerenje da ne posjedujem stočni fond (od nadležnog organa i za članove porodice)

potvrda o posjedovanju motornog vozila (za sve punoljetne članove porodice)

potvrda o vlasništvu pokretne imovine

potpisane izjave od (*broj*) _____ poslovno sposobnih članova moje porodice

drugo _____

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

PODACI O ČLANOVIMA PORODICE UZ ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA MATERIJALNO OBEZBJEĐENJE

1. Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Srodstvo sa podnosiocem zahtjeva <input type="checkbox"/> bračni drug <input type="checkbox"/> vanbračni drug <input type="checkbox"/> dijete <input type="checkbox"/> roditelj <input type="checkbox"/> brat/sestra <input type="checkbox"/> drugi srodnik <input type="checkbox"/> ostalo	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
2. Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Srodstvo sa podnosiocem zahtjeva <input type="checkbox"/> bračni drug <input type="checkbox"/> vanbračni drug <input type="checkbox"/> dijete <input type="checkbox"/> roditelj <input type="checkbox"/> brat/sestra <input type="checkbox"/> drugi srodnik <input type="checkbox"/> ostalo	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> van. zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Br. lične karte podnosioca zahtjeva _____	
JMB _____	
MUP - PJ _____	
Datum _____	
Potpis _____	

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHITJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA LIČNU INVALIDNINU
LIČNI PODACI

Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____	
Datum rođenja _____			
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište		_____	
Boravište		_____	
Telefon		telefon _____ mobilni telefon _____	
e-mail _____			
Državljanstvo _____			
Moju porodicu čine _____ članova			
Podaci o drugim članovima porodice ili drugim licima značajnim za korisnika			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i kvalifikacija
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (<i>upisati</i>) _____			
Starateljstvo <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> starateljstvo opšte <input type="checkbox"/> privremeno <input type="checkbox"/> za poseban slučaj Staralac <input type="checkbox"/> srodnik/drugo lice <input type="checkbox"/> neposredno CSR <input type="checkbox"/> drugo _____			
Prezime i ime _____		Adresa _____	
Kontakt telefon/i: _____			
Da li ste korisnik dodatka za njegu i pomoć? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA			
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____			
Podnosim zahtjev za ličnu invalidninu i uz zahtjev prilažem dokaze:			
<input type="checkbox"/> ličnu kartu			
<input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih			
<input type="checkbox"/> medicinsku dokumentaciju (<i>navesti</i>)			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> rješenje o usmjeravanju djece sa posebnim obrazovnim potrebama			
<input type="checkbox"/> ostalo _____			

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA NJEGU I POMOĆ
LIČNI PODACI**

Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____			
Ulica, broj, opština _____			
Prebivalište _____		_____	
Boravište _____		_____	
Telefon		telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____	
Državljanstvo _____			
U porodici živi _____ članova			
Podaci o članovima porodice korisnika/ podnosioca zahtjeva			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i stepen stručne spreme
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
Podaci o korisniku/ podnosiocu zahtjeva			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____			
Starateljstvo <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> starateljstvo opšte <input type="checkbox"/> privremeno <input type="checkbox"/> za poseban slučaj Staralac <input type="checkbox"/> srodnik/drugo lice <input type="checkbox"/> neposredno CSR <input type="checkbox"/> drugo _____			
Prezime i ime _____ Adresa _____ Kontakt telefon/i: _____			
Da li ste korisnik lične invalidnine? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA			
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____			
DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV			
Podnosim zahtjev za dodatak za njegu i pomoć i uz zahtjev prilažem dokaze:			
<input type="checkbox"/> lična karta			
<input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih			
<input type="checkbox"/> medicinska dokumentacija (<i>navesti</i>) _____ _____			
<input type="checkbox"/> rješenje o usmjeravanju djece sa posebnim obrazovnim potrebama			
<input type="checkbox"/> drugo _____			

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU
LIČNI PODACI**

Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7- 14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Obaveza izdržavanja <input type="checkbox"/> zakonska obaveza, i to <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ima mogućnost <input type="checkbox"/> nema mogućnost <input type="checkbox"/> nema <input type="checkbox"/> ugovorna obaveza izdržavanja i to <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> sa CSR <input type="checkbox"/> sa drugim <input type="checkbox"/> nema	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Status <input type="checkbox"/> korisnik prava na materijalno obezbjeđenje <input type="checkbox"/> korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć <input type="checkbox"/> korisnik usluge smještaja	
Podnosim zahtjev za pravo na zdravstvenu zaštitu i uz zahtjev prilažem dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih <input type="checkbox"/> dokaz da nije ostvareno pravo preko Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore <input type="checkbox"/> dokaz da je korisnik materijalnog obezbjeđenja, dodatka za njegu i pomoć i usluge smještaja <input type="checkbox"/> drugo (<i>navesti</i>) _____	

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA TROŠKOVE SAHRANE
PODACI ZA PODNOSIOCA ZAHTJEVA**

Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____	Datum rođenja _____
Prebivalište	Adresa _____	
Boravište	Adresa _____	
Telefon	telefon _____ mobilni telefon _____	

Državljanstvo _____	
PODACI ZA UMRLO LICE	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište Adresa _____	
Boravište Adresa _____	
Datum smrti _____ Mjesto smrti _____ Opština _____	
Status <input type="checkbox"/> korisnik prava na materijalno obezbjeđenje <input type="checkbox"/> korisnik prava na dodatak za njegu i pomoć <input type="checkbox"/> korisnik usluge smještaja	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na troškove sahrane i uz zahtjev prilažem dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih <input type="checkbox"/> izvod iz knjige umrlih <input type="checkbox"/> dokaz o plaćenim troškovima sahrane <input type="checkbox"/> dokaz da je lice umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz o plaćenim troškovima prevoza lica koje je umrlo van mjesta prebivališta <input type="checkbox"/> dokaz da troškovi sahrane nijesu ostvareni po drugom osnovu <input type="checkbox"/> drugo _____	
Napomena _____	

Z-JNP

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTJEVA

LIČNI PODACI PODNOSIOCA ZAHTJEVA	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0 -6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	

Podnosim zahtjev za jednokratnu noćanu pomoć i izjavljujem:

Moju porodicu čine _____ članova, od čega _____ maloljetne djece.

Maloljetna djeca školskog uzrasta redovno pohađaju školu ne pohađaju u školu

Ime i prezime	JMB	Srodstvo	Invaliditet i teškoće/ smetnje u razvoju	Zanimanje i stepen stručne spreme
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Stambeni status je sljedeći: vlasnik/suvlasnik nosilac stanarskog prava sustanar zakupac stana ostaloStanujemo u _____-sobnom stanu / stambenoj zgradi od _____ M2 koji ne odgovara potrebama porodice odgovara potrebama porodice prevazilazi potrebe porodiceJa i članovi moje porodice: nemamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu imamo drugi stan/stambenu zgradu u vlasništvu/suvlasništvu, u (mjesto) _____ adresa, ul. _____, br. _____, površine _____ M2

Ukupna površina poljoprivrednog zemljišta odnosno privredne šume u vlasništvu mene i članova moje porodice _____ ha; _____ ari.

Prihodi moje porodice u prethodnom kvartalu su:

- prihod po osnovu radnog odnosa u iznosu od _____ €,
- prihod od povremenih i privremenih poslova u iznosu od _____ €,
- prihod po osnovu prava iz penzijskog i invalidskog osiguranja u iznosu od _____ €,
- prihod od poljoprivrede i šumarstva u iznosu od _____ €,
- prihod po osnovu obavljanja samostalne djelatnosti u iznosu od _____ €,
- prihod po osnovu naknade za vrijeme nezaposlenosti u iznosu od _____ €,
- prihod od otpremnine po osnovu prestanka radnog odnosa u iznosu od _____ €,
- prihod od izdavanja u zakup pokretne i nepokretne imovine u iznosu od _____ €,
- prihod od ustupanja autorskih prava, prava industrijske svojine i drugih imovinskih prava u iznosu od _____ €,
- prihod po osnovu prava iz boračko invalidske zaštite u iznosu od _____ €,
- prihod po osnovu obaveze izdržavanja u iznosu od _____ €,
- ostali prihodi u iznosu od _____ €,
- jednokratna pomoć u nadležnosti opštine u iznosu od _____ €,

Status izdržavanog lica imam srodnika koji je dužan da daje izdržavanje, imam srodnika koji nije dužan da daje izdržavanje, nemam srodnike koji su dužni da daju izdržavanje**Status davaoca izdržavanja:** nemam obavezu izdržavanja, imam obavezu izdržavanja (ime i prezime) _____ (srodstvo) _____**Razlozi zbog kojih mi je jednokratna novčana pomoć potrebna (opis)****Iznos za koji podnosim zahtjev je _____ €**

Smatram da je važno da dodam i sljedeće

Uz zahtjev dostavljam dokaze koji navedene razloge čine osnovanim

- lična karta za sve punoljetne članove porodice
- izvod iz knjige rođenih za djecu koja ne posjeduju ličnu kartu
- lična isprava (za korisnike koji nisu državljani Crne Gore)
- potpisane izjave od (broj) _____ poslovno sposobnih članova moje porodice
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Broj podneska _____

Centru za socijalni rad _____

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU RODITELJU ILI STARATELJU-
NJEGOVATELJU LICA KOJE JE KORISNIK LIČNE INVALIDNINE**

LIČNI PODACI

Prezime, ime roditelja i ime _____			
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____		Opština _____ Datum rođenja _____	
Ulica, broj, opština			
Prebivalište		_____	
Boravište		_____	
Telefon		telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____	
Državljanstvo _____			
U porodici živi _____ članova			
Podaci o članovima porodice korisnika/ podnosioca zahtjeva			
Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i stepen stručne spreme
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podaci o korisniku/ podnosiocu zahtjeva			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> dijete (0-6) <input type="checkbox"/> dijete (7-14) <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____			
Starateljstvo <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> starateljstvo opšte <input type="checkbox"/> privremeno <input type="checkbox"/> za poseban slučaj Staralac <input type="checkbox"/> srodnik/drugo lice <input type="checkbox"/> neposredno CSR <input type="checkbox"/> drugo _____			
Prezime i ime _____			
Adresa _____			
Kontakt telefon/i: _____			
Da li ste korisnik lične invalidnine? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA			
DOKUMENTACIJA UZ ZAHTEJEV			
Podnosim zahtjev za naknadu roditelju ili staratelju-njegovatelju lica koje je korisnik lične invalidnine i uz zahtjev prilažem dokaze:			
<input type="checkbox"/> rješenje o postavljanju staratelja			
<input type="checkbox"/> lična karta za podnosioca zahtjeva			
<input type="checkbox"/> lična karta za korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć			
<input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih za maloljenog korisnika lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć			
<input type="checkbox"/> rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć			
<input type="checkbox"/> dokaz da korisnik lične invalidnine i dodatka za njegu i pomoć nije smješten u javnu ustanovu socijalne i dječje zaštite			
<input type="checkbox"/> drugo _____			

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU ZA NOVOROĐENO DIJETE
LIČNI PODACI**

Svojtstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> majka <input type="checkbox"/> otac <input type="checkbox"/> usvojlac <input type="checkbox"/> staralac <input type="checkbox"/> hranitelj <input type="checkbox"/> lice kome je dijete povjereno na njegu, vaspitanje i obrazovanje	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište _____	_____
Boravište _____	_____
Telefon _____	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za novorođeno dijete i uz zahtjev prilažem dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> dokaz o prebivalištu odnosno boravištu za majku <input type="checkbox"/> dokaz o prebivalištu odnosno boravištu za oca <input type="checkbox"/> izvod iz knjige rođenih za novorođeno dijete <input type="checkbox"/> drugo _____	

Z-DD -1

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHTEJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA DJECU
LIČNI PODACI**

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEJEVA	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Svojtstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> roditelj <input type="checkbox"/> usvojlac <input type="checkbox"/> staralac <input type="checkbox"/> hranitelj <input type="checkbox"/> lice kome je dijete povjereno na njegu, vaspitanje i obrazovanje	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište _____	_____
Boravište _____	_____
Telefon _____	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Zanimanje _____	
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> učenik/student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Sastavni dio ovog zahtjeva čine podaci i za _____ djece na obrascu Z-DD-2	

DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu za dodatak za djecu i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze:

- lična karta
 dokaz o prebivalištu roditelja, staroaca ili lica kome je dijete povjereno na njegu, vaspitanje i osposobljavanje
 izvod iz knjige rođenih, za svu djecu u porodici, osim kod djeteta bez roditeljskog staranja
 rješenje o pravu na materijalno obezbjeđenje ili rješenje o pravu na dodatak za njegu i pomoć ili rješenje o pravu na ličnu invalidninu, odnosno za dijete bez roditeljskog staranja, odluka nadležnog organa
 dokaz o radnom odnosu na osnovu sporazuma o aktivaciji i rješenje o prestanku prava na materijalno obezbjeđenje
 za dijete do navršene 18 godine života dokaz da je na redovnom školovanju
 za dijete koje je na redovnom školovanju u srednjoj školi, do kraja roka propisanog za to školovanje, dokaz o redovnom školovanju
 za dijete od 15. do navršene 18. godine života, koje nije na redovnom školovanju, dokaz da je na evidenciji Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
 drugo _____

Z-DD-2

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

PODACI O DJECI UZ ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODATAK ZA DJECU**PODACI O DJECI****1. Prezime, ime roditelja i ime djeteta** _____Pol M ŽJMB

Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Pohađanje škole dijete (0-6) predškolsko osnovna škola srednja škola (7+) ne pohađa školu (razlog) _____

Škola/Predškolska ustanova _____ Razred _____

2. Prezime, ime roditelja i ime djeteta _____Pol M ŽJMB

Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Pohađanje škole dijete (0-6) predškolsko osnovna škola srednja škola (7+) ne pohađa školu (razlog) _____

Škola/ Predškolska ustanova _____ Razred _____

3. Prezime, ime roditelja i ime djeteta _____Pol M ŽJMB

Mjesto rođenja _____ Opština _____ Datum rođenja _____

Državljanstvo _____

Pohađanje škole dijete (0-6) predškolsko osnovna škola srednja škola (7+) ne pohađa školu (razlog) _____

Škola/ Predškolska ustanova _____

Razred _____

Br. lične karte podnosioca zahtjeva _____

JMB _____

MUP – PJ _____

Potpis _____

Datum _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA REFUNDACIJU NAKNADE ZARADE I NAKNADU ZARADE ZA PORODILJSKO, ODNOSNO RODITELJSKO ODSUSTVO**LIČNI PODACI**

Svojestvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> poslodavac <input type="checkbox"/> preduzetnik	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište _____	_____
Boravište _____	_____
Telefon _____	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (<i>upisati</i>) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
Početak korišćenja porodijskog odsustva (<i>datum</i>) _____	
ZA POSLODAVCA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade za porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze:	
<input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> dokaz o radnom odnosu zaposlenog <input type="checkbox"/> dokaz o privremenoj spriječenosti za rad <input type="checkbox"/> rješenje poslodavca o ostvarivanju prava na porodijsko odsustvo, odnosno roditeljsko odsustvo <input type="checkbox"/> obrazac IOPPD od strane Poreske uprave za period <input type="checkbox"/> individualni analitički račun poreskog osiguranika na kome se nalaze sve mjesečne IOPPD prijave za period propisan članom 51 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti <input type="checkbox"/> M4 obrazac ovjeren od strane Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore <input type="checkbox"/> izvod poslovne banke preko koje je korisniku isplaćena zarada koja je predmet refundacije <input type="checkbox"/> drugo _____	
ZA PREDUZETNIKA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu zarade za porodijsko, odnosno roditeljsko odsustvo i uz zahtjev prilažem dokaze:	
<input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> rješenje o registraciji od nadležnog organa lokalne samouprave <input type="checkbox"/> rješenje Centralnog registra privrednih subjekata o privremenoj obustavi djelatnosti <input type="checkbox"/> dokaz da ne obavlja drugu djelatnost <input type="checkbox"/> dokaz o privremenoj spriječenosti za rad <input type="checkbox"/> obrazac IOPPD od strane Poreske uprave <input type="checkbox"/> dokaz o početku korišćenja porodijskog, odnosno roditeljskog odsustva <input type="checkbox"/> M4 obrazac od Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore <input type="checkbox"/> drugo _____	

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

**ZAHITJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU PO OSNOVU ROĐENJA DJETETA
LIČNI PODACI**

Svojestvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> majka <input type="checkbox"/> otac <input type="checkbox"/> na evidenciji Zavoda za zapošljavanje Crne Gore <input type="checkbox"/> student/kinja	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	

DOKUMENTACIJA UZ ZAHITJEV

Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu po osnovu rođenja djeteta i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze:

- lična karta
- dokaz o datumu porođaja
- dokaz o boravištu za majku
- dokaz o boravištu za oca
- izvod iz knjige rođenih
- dokaz o statusu studenta za roditelja
- dokaz da se roditelj nalazi na evidenciji Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
- drugo _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHITJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA NAKNADU PO OSNOVU ROĐENJA TROJE ILI VIŠE DJECE

LIČNI PODACI

Prezime, ime roditelja i ime _____	
JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Ulica, broj, opština _____	
Prebivalište	_____
Boravište	_____
Telefon	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
U porodici živi _____ članova	
Podaci o članovima porodice korisnika/ podnosioca zahtjeva	

Prezime i ime	Srodstvo/ odnos	JMB	Zanimanje i stepen stručne spreme
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podaci o korisniku/ podnosiocu zahtjeva			
Bračni status <input type="checkbox"/> oženjen/ udata <input type="checkbox"/> neoženjen/neudata <input type="checkbox"/> razveden/razvedena <input type="checkbox"/> udovac/udovica <input type="checkbox"/> vanbračna zajednica			
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS			
Zanimanje _____			
Radni status <input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> radno angažovan/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> penzioner/ka <input type="checkbox"/> student (+15) <input type="checkbox"/> nesposoban/na za rad <input type="checkbox"/> drugo _____			
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____			
Starateljstvo <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> starateljstvo opšte <input type="checkbox"/> privremeno <input type="checkbox"/> za poseban slučaj <input type="checkbox"/> Staralac <input type="checkbox"/> srodnik/drugo lice <input type="checkbox"/> neposredno CSR <input type="checkbox"/> drugo _____			
Prezime i ime _____ Adresa _____			
Kontakt telefon/i: _____			
Da li ste korisnik lične invalidnine? <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA			
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____			

DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV

Uz zahtjev za naknadu po osnovu rođenja troje ili više djece, prilaže se:

- lična karta za podnosioca zahtjeva
- izvod iz knjige rođenih za djecu
- dokaz o radnom stažu kod Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore
- dokaz da nije obveznik osiguranja kod Poreske uprave
- dokaz o ostvarenom radnom stažu u Republici Srbiji do 3. juna 2006.godine, Federaciji Bosne i Hercegovine do 6. marta 1992. godine, Republici Hrvatskoj i Republici Sloveniji do 7. oktobra 1991. godine i Republici Makedoniji do 1. januara 1992. godine, dokaz da nije obveznik osiguranja i dokaz da ne koristi pravo na penziju od nadležnog organa bivše republike
- dokaz o dužini evidencije nezaposlenih lica kod Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
- dokaz da je na evidenciji nezaposlenih lica kod Zavoda za zapošljavanje Crne Gore
- dokaz da ne koristi pravo na penziju
- drugo _____

Broj podneska _____ Centru za socijalni rad _____

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA REFUNDACIJU NAKNADE ZARADE I NAKNADA ZARADE ZA RAD SA POLOVINOM PUNOG RADNOG VREMENA**LIČNI PODACI**

Svojstvo podnosioca zahtjeva <input type="checkbox"/> poslodavac <input type="checkbox"/> preduzetnik	
Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mjesto rođenja _____	Opština _____ Datum rođenja _____
Prebivalište _____	
Boravište _____	
Telefon _____	telefon _____ mobilni telefon _____ e-mail _____
Državljanstvo _____	
Školska sprema <input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> nepotpuna OŠ <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> VSS	
Zanimanje _____	
Zaposlenje <input type="checkbox"/> naziv poslodavca _____ <input type="checkbox"/> poljoprivrednik _____ <input type="checkbox"/> samostalna djelatnost (upisati) _____ zaposlen/a od (datum) _____	
Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita <input type="checkbox"/> drugo _____	
ZA POSLODAVCA:	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade i naknada zarade za rad sa polovinom punog radnog vremena i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> dokaz o radnom odnosu zaposlenog <input type="checkbox"/> dokaz o medicinskim indikacijama za rad sa polovinom punog radnog vremena <input type="checkbox"/> rješenje poslodavca o ostvarivanju prava na rad sa polovinom punog radnog vremena <input type="checkbox"/> obrazac IOPPD od Poreske uprave <input type="checkbox"/> individualni analitički račun poreskog osiguranika na kome se nalaze sve mjesečne IOPPD prijave za period propisan članom 55 stav 2 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti <input type="checkbox"/> M4 obrazac od Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore <input type="checkbox"/> izvod poslovne banke preko koje je korisniku isplaćena zarada koja je predmet refundacije <input type="checkbox"/> drugo _____	
ZA PREDUZETNIKA	
Podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na refundaciju naknade zarade i naknada zarade za rad sa polovinom punog radnog vremena i uz zahtjev prilažem sljedeće dokaze: <input type="checkbox"/> lična karta <input type="checkbox"/> dokaz da obavljam samostalnu djelatnost <input type="checkbox"/> dokaz o medicinskim indikacijama za rad sa polovinom punog radnog vremena <input type="checkbox"/> dokaz o registraciji agencije koja vrši računovodstvene poslove kod poslodavca <input type="checkbox"/> obrazac IOPPD od strane Poreske uprave za period od tri mjeseca koja prethode mjesecu ostvarivanja prava na rad sa polovinom punog radnog vremena <input type="checkbox"/> rješenje Centralnog registra privrednih subjekata o privremenoj obustavi djelatnosti <input type="checkbox"/> ovjerena zdravstvena knjižica <input type="checkbox"/> dokaz o datumu početka korišćenja prava na rad sa polovinom punog radnog vremena <input type="checkbox"/> M2 i M4 obrazac ovjeren od strane Fonda penzijskog i invalidskog osiguranja Crne Gore usklađen sa podacima iz Poreske uprave <input type="checkbox"/> izvod poslovne banke preko koje je korisniku isplaćena bruto zarada koja je predmet refundacije <input type="checkbox"/> rješenje o registraciji pribavljeno od nadležnog organa lokalne samouprave <input type="checkbox"/> dokaz da ne obavljam drugu dejelatnost <input type="checkbox"/> drugo _____	

Na osnovu člana 4 Pravilnika o bližim uslovima za ostvarivanje osnovnih materijalnih davanja iz socijalne i dječje zaštite (»Službeni list CG« br. 40/13 i 68/15), a u vezi člana 77 stav 4 i člana 86 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti (»Službeni list CG « broj 27/13, 1/15, 42/15 i 47/15) i čl. 10 i 17 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti (»Službeni list CG«, br. 79/08, 70/09, 44/12) dajem

IZJAVU

I. Ja (*ime i prezime*) _____, iz _____, JMB _____ slobodnom voljom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci tačno navedeni u zahtjevu za ostvarivanje prava na _____.

II. Upoznat/a sam sa obavezom davanja istinitih podataka na osnovu Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti.

III. Saglasan/a sam da Centar za socijalni rad _____ izvrši uvid u sve podatke od značaja za ostvarivanje ovog prava.

Br. lične karte _____

JMB _____

MUP-PJ _____

Datum _____

Potpis _____

NM-MO

Centar za socijalni rad _____ sačinjava
NALAZ I MIŠLJENJE
<p>Nalaz i mišljenje sačinjen je na osnovu sljedećeg</p> <p><input type="checkbox"/> razgovora sa _____ od dana __/__/____/ razgovora sa _____ od dana __/__/____/</p> <p>razgovora sa _____ od dana __/__/____/</p> <p><input type="checkbox"/> posjete porodici dana __/__/____/; __/__/____/; __/__/____/;</p> <p><input type="checkbox"/> neposrednog uvida (<i>navesti</i>) _____ dana __/__/____/ neposrednog uvida (<i>navesti</i>) _____ dana __/__/____/ neposrednog uvida (<i>navesti</i>) _____ dana __/__/____/</p> <p><input type="checkbox"/> drugih dokaza (<i>navesti</i>) _____</p>
<p>Utvrđeno je sljedeće činjenično stanje</p> <p>1. Podnosilac zahtjeva (<i>prezime i ime</i>) _____, pol <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž, rođen/a __/__/____/ u (<i>mjesto i opština</i>) _____ JMB □□□□□□□□□□□□□□□□, državljanin/ka _____ zanimanje i stepen stručne spreme _____</p> <p>Radna sposobnost <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA</p> <p>Naselje <input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> ruralno <input type="checkbox"/> neformalno <input type="checkbox"/> drugo _____</p>
<p>Invaliditet / smetnje i teškoće u razvoju</p> <p><input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> tjelesne <input type="checkbox"/> mentalne <input type="checkbox"/> intelektualne <input type="checkbox"/> senzorne <input type="checkbox"/> u postupku utvrđivanja <input type="checkbox"/> potrebno je utvrđivanje</p> <p><i>Napomena</i></p>
<p>Poseban status <input type="checkbox"/> bez posebnog statusa <input type="checkbox"/> stranac sa stalnim boravkom <input type="checkbox"/> stranac sa privremenim boravkom <input type="checkbox"/> lice koje traži azil <input type="checkbox"/> lice kojem je priznat status izbjeglice <input type="checkbox"/> lice kojem je odobrena dodatna zaštita</p> <p><input type="checkbox"/> drugo _____</p>

2. Podnosilac zahtjeva živi u zajedničkom domaćinstvu sa sljedećim članovima porodice:

Br.	Prezime i ime	JMB	Srodstvo /odnos	Zanimanje i stepen stručne spreme	OSI	Radna sposobnost
		□□□□□□□□□□□□□□				
		□□□□□□□□□□□□□□				
		□□□□□□□□□□□□□□				
		□□□□□□□□□□□□□□				

Napomena

3. Podnosilac zahtjeva, odnosno porodica stanuju u ____ -sobnom stanu / stambenoj zgradi od ____ M2 koji ne odgovara potrebama porodice odgovara potrebama porodice prevazilazi potrebe porodice
 nema u vlasništvu ima u vlasništvu nepokretnu imovinu koju izdaje u zakup ne izdaje u zakup, a ne postoji postoji mogućnost izdavanja u zakup

Obrazloženje

4. Članovi porodice nema u vlasništvu pokretnu imovinu ima u vlasništvu pokretnu imovinu i to:

_____ čijim se otuđenjem, bez ugrožavanja osnovnih životnih potreba, ne mogu mogu obezbijediti prihodi dovoljni za život

Obrazloženje

5. Druge lične i porodične okolnosti

veliki broj djece u porodici bolest podnosioca zahtjeva bolest člana porodice potrebe za pojačanom njegom člana porodice ozbiljna porodična kriza smrt člana porodice nasilje u porodici rizik od zlostavljanja i zanemarivanja zloupotreba psihoaktivnih supstanci problemi fizičkog i mentalnog zdravlja gubici ili oštećenje imovine drugo

Obrazloženje

6. Posebni problemi porodice u sredini siromaštvo/niski prihodi nezaposlenost stambena neobezbijedenost život u neformalnom naselju beskućništvo nerazvijeni resursi lokalne zajednice nedostupni resursi lokalne zajednice socijalna izolacija neadekvatna podrška šire porodice učestale selidbe/migracije drugo _____ nema

Obrazloženje

7. Status od značaja za ostvarivanje prava

trudnica roditelj koji izdržava dijete roditelj koji vrši produženo roditeljsko pravo lice kojem je prestalo pravo na smještaj dijete koje je završilo školovanje po prilagođenom obrazovnom programu svi članovi porodice nesposobni za rad

Samohranost NE DA i to bez izdržanih lica izdražavanje odraslog i starog lica

majka djeteta otac djeteta

Podrška sa porodičnom podrškom bez porodične podrške

Obrazloženje

1. Porodica ima ____ članova, i to _____ sposobnih za rad i _____ nesposobnih za rad.
2. U porodici nema ima članova koji su spremni da saraduju u izradi individualnog plana aktivacije od kojih su _____
3. Pojedinaac, odnosno porodica nema potrebu ima potrebu za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje
4. Postoji potreba ne postoji potreba da se izvrši neposredan uvid od strane komisije centra za socijalni rad
5. Pojedinaac, odnosno porodica nema potrebu ima potrebu za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to
 vođenje slučaja
 druga materijalna davanja
 upućivanje na druge službe /usluge

Obrazloženje

Datum ____/____/____

Broj nalaza i mišljenja _____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica _____

NALAZ I MIŠLJENJE KOMISIJE CENTRA ZA SOCIJALNI RAD saglasno članu 25 stav 3 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti

1. Porodica ima _____ članova svi članovi su nesposobni za rad podnosilac je samohrano lice

2. Članovi porodice, usljed nesposobnosti za rad, odnosno samohranosti i činjenice da nemaju dovoljno sredstava za podmirenje osnovnih životnih potreba, a nijesu u mogućnosti da ih ostvare svojim radom, prihodima od imovine, od obveznika izdržavanja ili na drugi način, nalaze se u riziku od smještaja u ustanovu ukoliko se ne odobri ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje

Obrazloženje

Komisija centra je ocijenila da pojedinac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinac, odnosno porodica aktuelno **nema potrebe** **ima potrebe** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to vođenje slučaja druga materijalna davanja upućivanje na druge službe/usluge _____

Obrazloženje

Potpis i zanimanja članova komisije

1. _____

2. _____

3. _____

Datum ____/____/____

Broj nalaza i mišljenja _____

MIŠLJENJE I PREPORUKA KOMISIJE CENTRA ZA SOCIJALNI RAD saglasno članu 26 stav 3 Zakona o socijalnoj i dječjoj zaštiti

Komisija centra je ocijenila da:

Pojedinac, odnosno porodica, **ispunjava** uslove za nastavak prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinac, odnosno porodica **ne ispunjava** uslove za ostvarivanje prava na materijalno obezbjeđenje, usled sljedećih okolnosti:

Pojedinac, odnosno porodica odbija da navede izvore, odnosno ne može da pruži dokaze o izvoru i visini prihoda .

Utvrđeno je vlasništvo pokretne imovine čijim otuđenjem se mogu obezbijediti znatno povoljniji uslovi od onih koji se mogu obezbijediti na osnovu prava na materijalno obezbjeđenje.

Utvrđeno da je kod pojedinca, odnosno porodice došlo do uvećanja prihoda, tako da to doprinosi stvaranju znatno povoljnijih uslova od onih koji su utvrđeni prilikom ostvarivanja, odnosno preispitivanja prava na materijalno obezbjeđenje

Pojedinac, odnosno porodica **nema potrebe** **ima potrebe** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to

vođenje slučaja druga materijalna davanja upućivanje na druge službe/usluge.

Obrazloženje

Potpis i zanimanja članova komisije

1. _____

2. _____

3. _____

Datum ____/____/____

Broj nalaza i mišljenja _____

Centar za socijalni rad _____ sačinjava

NALAZ I MIŠLJENJE
Nalaz i mišljenje sačinjen je na osnovu sljedećeg

- razgovora sa _____ od dana ___/___/___/ razgovora sa _____ od dana ___/___/___/ razgovora sa _____ od dana ___/___/___/
- posjete porodici dana ___/___/___/; ___/___/___/; ___/___/___/;
- neposrednog uvida (*navesti*) _____ dana ___/___/___/ neposrednog uvida (*navesti*) _____ dana ___/___/___/ neposrednog uvida (*navesti*) _____ dana ___/___/___/
- drugih dokaza (*navesti*) _____

Utvrđeno je sljedeće činjenično stanje

1. Podnositelj zahtjeva (prezime i ime) _____, pol M Ž, rođen/a ___/___/___/ u (*mjesto i opština*) _____ JMB , državljanin/ka _____, zanimanje i stepen stručne spreme _____

Radna sposobnost NE DA

Naselje urbano ruralno neformalno drugo _____

Invaliditet / smetnje i teškoće u razvoju

- NE DA tjelesne mentalne intelektualne senzorne u postupku utvrđivanja potrebno je utvrđivanje

Napomena

Poseban status bez posebnog statusa stranac sa stalnim boravkom stranac sa privremenim boravkom lice koje traži azil lice kojem je priznat status izbjeglice lice kojem je odobrena dodatna zaštita drugo _____

2. Podnositelj zahtjeva živi u zajedničkom domaćinstvu sa sljedećim članovima porodice:

Br.	Prezime i ime	JMB	Srodstvo/o dnos	Zanimanje i stepen stručne spreme	OSI	Radn sposobn
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

Napomena

3. Posebne okolnosti koje nepovoljno utiču na stambeno, materijalno i zdravstveno stanje

- nastale su iznenada ili trenutno i nijesu se mogle predvidjeti i prevazići, a nepovoljno utiču na životnu situaciju pojedinca i porodice i zadovoljavanje osnovnih potreba
- ozbiljne teškoće da se djeci/mladima obezbijede neophodni uslovi za pravilan rast i razvoj
- opravdani razlozi za obezbjeđivanje neodložne podrške i odgovarajućeg oblika socijalne zaštite
- pripadnost osjetljivim društvenim grupama
- žrtva zanemarivanja, zlostavljanja, eksploatacije, nasilja u porodici ili kod kojih postoji rizik
- žrtva trgovine ljudima
- lice kojem je prestao smještaj u ustanovi
- djeca sa smetnjama i teškoćama u razvoju, odnosno odraslo i staro lice sa invaliditetom
- djeca i mladi u sukobu sa zakonom
- beskućnici
- djeca koja se zateknu van mjesta prebivališta bez nadzora
- trudnice i samohrani roditelji sa djetetom bez porodične podrške
- dijete i odraslo lice koje zloupotrebljava alkohol, drogu i druga opojna sredstva
- lice kojem je usljed posebnih okolnosti i socijalnog rizika potreban odgovarajući oblik socijalne zaštite.

Obrazloženje

4. Status od značaja za ostvarivanje prava

trudnica roditelj koji izdržava dijete roditelj koji vrši produženo roditeljsko pravo lice kojem je prestalo pravo na smještaj
 dijete koje je završilo školovanje po prilagođenom obrazovnom programu svi članovi porodice nesposobni za rad

Samohranost NE DA i to bez izdržavanih lica izdražavanje odraslog i starog lica

majka djeteta otac djeteta

Podrška sa porodičnom podrškom bez porodične podrške

Obrazloženje

1. Porodica ima ____ članova, i to _____ sposobnih za rad i _____ nesposobnih za rad.

2. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć

3. Pojedinaac, odnosno porodica **nema potrebu** **ima potrebu** za drugim uslugama i mjerama centra ili drugih službi i to

vođenje slučaja

druga materijalna davanja

upućivanje na druge službe /usluge

Obrazloženje

Datum ____/ ____/ _____

Potpis i zanimanje ovlašćenog lica

Broj nalaza i mišljenja _____