

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

ГРАД/ОПШТИНА _____

РЕДНИ БР. ПОРОДИЦЕ _____

Презиме и име носиоца _____, датум рођења _____

претходно пребивалиште _____, _____

лични документ *

* број избегличке легитимације/
број легитимације расељеног лица
број личне карте

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 година рођ. сродство извор прихода износ лични докум.
2. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
3. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
4. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
5. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
6. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
7. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
8. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____
9. _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____

Основ угржености (заскружити):

1. да су корисници материјалног обезбеђења породице (МОП)
2. вишечлана домаћинства са троје и више малолетне деце
3. домаћинства самохраних родитеља са малолетном децом
4. домаћинства инвалидских пензионера
5. домаћинства старих лица – жене преко 60. мушкарци преко 65 година живота
6. једночлана домаћинства лица старијих од 50 година
7. домаћинства са чланом који је особа са телесним инвалидитетом, ометена у развоју или тешко оболела особа
8. породице избеглица, које немају приход по члану домаћинства, већи од нето минималне зараде на нивоу републике за предходни месец

Друге напомене:

Избеглица Интерно расељено лице

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

Материјални услов није елиминаторни за породице са тешко оболелим чланом.

Домаћинство са болесним чланом породице: матигна оболења, бронхијатна и срчана астма. тешка опструктивна оболења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца. декомпензована срчана оболења, трансплантација срца, цереброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бubrežне инсуфицијеније на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси и ХИВ инфекције