

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**ГРАД НИШ**

**Градска општина Медијана**

**И З Ј А В А**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ученик средње школе, живи на територији Градске општине Медијана, у ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Изјава је саставни део обрасца за подношење захтева, за исплату једнократне новчане помоћи за ученике средњих школа.

**Подносилац захтева:**

**Име и презиме родитеља\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис подносиоца захтева**

**\*Сагласан сам да лични подаци могу бити предмет обраде, у поступку код органа који води овај поступак;**