

ГРАДСКА ОПШТИНА МЕДИЈАНА

Ул.Париске Комуна бр.2А,НИШ

Пријава за исплату једнократне новчане помоћи породицама са децом која се налазе у систему основног образовања и васпитања а имају поремећаја аутистичног спектра

1. Име и презиме подносиоца пријаве: _____
2. Име и презиме ученика за које-г се пријава подноси: _____
3. Назив школе коју ученик похађа: _____
4. Адреса пребивалишта подносиоца пријаве: _____
5. Контакт телефон и адреса електронске поште: _____
6. Број текућег рачуна и назив банке код које се води, на који треба извршити уплату помоћи: _____

Рачун бр. _____, који се води код Банке: _____

Статус подносиоца пријаве: Пријаву подносим као;

- Родитељ који заједнички врши родитељско право
- Родитељ који самостално врши родитељско право на основу правноснажне одлуке надлежног органа
- Старатељ на основу правноснажне одлуке надлежног органа
- Хранитељ на основу правноснажне одлуке надлежног органа

(уписати X у квадратић испред одговарајућег статуса).

Уз пријаву прилажем:

- Очитану или фотокопирану личну карту или дугу важећу јавну исправу на основу које се може утврдити идентитет и место пребивалишта подносиоца пријаве
- Потврду из школе, која садржи ЈМБГ ученика, да редовно похађа наставу
- Извод из матичне књиге рођених за дете
- Доказ да дете има поремећај аутистичног спектра: _____
- Доказ о висини трошкова ексукурзије/излета: _____
- Фотокопију картице пословне банке са бројем рачуна на који треба извршити уплату
- Сагласност другог родитеља, који заједнички врши родитељско право, да се исплата изврши на рачун наведен у пријави
- Исправу којом се потврђује да подносилац захтева самостално врши родитељско право, да је старатеља или хранитеља, само у случајевима када је то утврђено правноснажном одлуком надлежног органа.

(уписати X у квадратић испред документа који прилажете уз пријаву).

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су наводи из пријаве истинити и да ћу у случају одобравања тражених средства иста наменски утрошити.

У Нишу, дана ____ . ____ . 2026. године

Подносилац пријаве_____
(својеручни потпис)