



ЗАХТЕВ ЗА ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА О ПРИЗНАЊУ И ОТПЛАТИ ДУГА НА РАТЕ

Корисник:

| Презиме и име* | Идент корисника* |
|----------------|------------------|
| | |

Простор на који се захтев односи:

| Адреса* | Идент простора* |
|---------|-----------------|
| | |

Контакт:

| Адреса електронске поште | Број мобилног телефона* |
|--------------------------|-------------------------|
| | |

* - обавезни подаци

Уз захтев прилажем (заокружити редни број):

| | |
|---|--|
| 1 | Фотокопију важећег решења о признавању права на новчану социјалну помоћ или |
| 2 | Фотокопију важећег решења о признавању права на увећану новчану социјалну помоћ или |
| 3 | Фотокопију важећег решења о признавању права на туђу негу и помоћ или |
| 4 | Фотокопију важећег решења о признавању права на увећани додатак на туђу негу и помоћ |
| 5 | Извод из регистра „Социјална карта“ Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања где је евидентиран као корисник (учесник) права на социјалну новчану помоћ и/или додатка за помоћ и негу другог лица и увећаног додатка за помоћ и негу |

Потпис подносиоца

Пријем захтева (попуњава експозитура)

| Датум | Обрађивач | Шеф експозитуре |
|-------|-----------|-----------------|
| | | |