

До
Општина Илинден

Б А Р А Њ Е

за доделување еднократна парична помош на семејствата со новороденче
родено на подрачјето на Општина Илинден

1. **Име и презиме на новороденчето:** _____
 2. **Име и презиме на родителите** _____
 3. **Пол на новороденчето:** _____
 4. **Датум на раѓање на новороденчето:** _____
 5. **Адреса на живеалиште (на двајцата родители или на едниот доколку е самохран родител):**
ул. _____ број _____, влез _____, стан _____
 6. **Број на трансакциска с/ка за уплата:** _____ **Банка:** _____
- 8 . Контакт мобилен телефон:** _____

Во прилог на Барањето ја доставувам следнава документација:

1. Фотокопија од матичната книга на родените за новороденчето(оригинал на увид);
2. Фотокопија од важечки лични карти или друга исправа за лична идентификација од двајцата родители, со исклучок на новороденче на самохран родител, од која се видни податоците за живеалиштето во Општина Илинден;
3. Фотокопија од трансакциска сметка.

Дополнителни документи за самохран родител

(во зависност од основот за стекнување на статус -самохран родител, потребно е еден од доле наведените документи) :

4. Препис од матична книга на умрени
5. Правосилна судска пресуда за разведен брак
6. Доказ дека родителот не е во брачна заедница со препис од Извод од матична книга на родени не постар од шест месеци, или дека родителот не е во вонбрачна заедница – изјава дека не е во вонбрачна заедница
7. Доказ од надлежен суд дека едниот родител се води изчезнат.
8. За родител кој се води за непознат -Препис на извод од матична книга на родени на детето

Изјавувам дека податоците содржани во ова Барање се точни и истите можат да се користат само за намената за која се бараат

Барател

(име и презиме)

***Рокот за доставување на потребната документација е 90 дена, од денот на раѓање на новороденчето.**