

КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ РС
(Повереништво за избеглице ГО Палилула)

ПРЕДМЕТ : ПРИЈАВА за добијање ПОМОЋИ
(новчана помоћ, огрев, храна, одећа, обућа и сл.)

Презиме и име: _____, година рођења: _____
предходно пребивалиште: _____, Република _____

Лични документ:

-број избегличке легитимације _____
-број легитимације расељеног лица _____
-број Л.К./за лица која су укинула изб. статус /. _____

Адреса **боравишта/пребивалишта у Београду/**, _____
конт. телефон _____

Укупан приход породице: _____,

***Извор прихода:** плата, пензија, надокнада преко НЗС (Национална служба запошљавања), МОП (материјално обезбеђење породице преко Центра за соц. рад), 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 - не плаћа закуп,
5. Друго / код пријатеља, родбине, бараке, зај. просторије /

Чланови породичног домаћинства:

р.бр.	Презиме и име	Год. рођења	Сродство	Извор прихода	Лични документ

Основ угрожености: (заокружити)

1. Вишечлана породица (са троје и више деце),
2. Вишегенерацијска породица,
3. Једнородитељска породица са малолетном децом,
4. Породица са дететом са сметњама у развоју,
5. Породица са инвалидним чланом,
6. Породица са болесним чланом/члановима,
7. Породица труднице/а,
8. Породица старих лица (жене преко 60 година, мушкарци преко 65 година живота),
9. Породица са чланом који је преживео насиље у породици,

10. Породица, чији је члан смртно настрадао или се води као нестало у сукобима на простору бивше СФРЈ,

11. Једночлано домаћинство - лице старије од 50 година,

12. Породица која живи у подстанарском стану,

13. Породица са приходима до висине социјалне помоћи /МОП/,

Остали подаци (заокружити или подвући одговор) :

1. Пор. домаћинство користи услуге Народне кухиње; ДА НЕ
2. Домаћинство је у претходној години остварило право на једнократну новчану помоћ преко Центра за социјални рад, или Комесаријата за избеглице и миграције РС; ДА НЕ
3. Домаћинство је до сада користило друге видове помоћи из донација (грађевински материјал, ПИКАП програм, помоћ у економском оснаживању и сл.); ДА НЕ
4. Домаћинство је у претходној години добило помоћ у пакету хране преко Центра за социјални рад, Црвеног крста Палилуле, Комесаријата за избеглице и миграције РС или неке од хуманитарних организација. ДА НЕ

Ја, доле потписани/а, ИЗЈАВЉУЈЕМ:

1. Да сам, у складу члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку (Сл. гласник РС, бр. 18/2016), спреман/на да лично у року од 15 дана обезбедим сва документа која тренутно немам (прецртати ако су сва тражена документа приложена).

2. Да сам сагласан/на да се моји лични и други подаци, могу обрађивати (прибављати, проверавати, прослеђивати и сл.) у складу са Законом о заштити података о личности (Сл. гласник РС, бр. 97/08, 104/09 др.закон, 68/12 Одлука 107/12 у циљу што правилнијег и потпунијег утврђивања, а у сврху остваривања мог права и правног интереса.

Подносилац пријаве

*Надокнаде на име туђе неге и помоћи. дечијег и родитељског додатка. као и студентске и ђачке стипендије не улазе у приходе домаћинства.

Домаћинство са болесним чланом породице које болује од: малигних обољења, бронхијалне или срчане астме, тешког опструктивног обољења плућа, активне туберкулозе, инфаркта срца, можданог удара, операције на срцу, трансплатације срца и других органа, церебро-васкуларног инсулта, епилепсије тежих душевних болести, прогресивних нервно-мишићних болести - перезе, парализе и др., хемофилије дијабетеса, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске ауто-имуне болести, остео мијелитиса, ХИВ инфекције и сл.