ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД **ГРАДА НОВОГ САДА** Нови Сад, Змај Огњена Вука 13 Тел: 021/210-1400 e-mail: novisad.csr@minrzs.gov.rs Интерно – Новчана накнада за родитеље деце која користе ТНП	

ЗАХТЕВ

ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОСЕБНУ НОВЧАНУ НАКНАДУ

Молим Вас да ми се у складу са чланом 94 став 6. Закона о социјалној заштити („Службени Гласник 24/11“) призна право на посебну новчану накнаду у виду доживотног месечног примања јер се као родитељ бринем о детету _____
из _____ ул. _____
које је корисник права на увећани додатак за помоћ и негу другог лица.

Уз захтев прилажем следећу документацију:

1. Фотокопија решења Центар за социјални рад Града Новог Сада
2. Извод из Матичне књиге рођених за дете
3. Извод из Матичне књиге рођених за себе
4. Фотокопија личне карте
5. Уверење да нисам корисник пензије (Лончарска 10)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

_____

_____

_____