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 – Регулисање права на помоћ и негу другог лица – за пензионере	

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА НОВЧАНУ НАКНАДУ РАЗЛИКЕ ДО ИЗНОСА УВЕЋАНОГ ДОДАТКА ЗА ПОМОЋ И НЕГУ ДРУГОГ ЛИЦА ЗБОГ ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА

УЗ ЗАХТЕВ ПРИЛАЖЕМ:

1. **ЛИЧНУ КАРТУ**
2. **ИЗВОД ИЗ МАТИЧНЕ КЊИГЕ РОЂЕНИХ**
3. **УВЕРЕЊЕ О ДРЖАВЉАНСТВУ**
4. **РЕШЕЊЕ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ О УТВРЂИВАЊУ ПРАВА НА НОВЧАНУ НАКНАДУ ЗА ПОМОЋ И НЕГУ ДРУГОГ ЛИЦА**
5. **РЕШЕЊЕ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ О УТВРЂИВАЊУ ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА**

Напомена: тражени документи (од редног броја 2 до 5) морају бити оригинали или оверене копије

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

_____

_____

_____

ЈМБГ _____

ТЕЛ. _____

ЗАХТЕВ ПРИМИО:

_____

ДАНА: _____