

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА БЕСПЛАТНУ ИСХРАНУ ДЕЦЕ
У ОСНОВНИМ ШКОЛАМА ЗА:**

1. ДЕТЕ ИЗ ПОРОДИЦЕ КОЈА ОСТВАРУЈЕ ПРАВО НА ДЕЧИЈИ ДОДАТАК
2. ДЕТЕ ИЗ ПОРОДИЦЕ КОЈА ОСТВАРУЈЕ ПРАВО НА НОВЧАНУ СОЦИЈАЛНУ ПОМОЋ
3. ДЕТЕ ИЗ ПОРОДИЦЕ СА ТРОЈЕ И ВИШЕ ДЕЦЕ
4. ДЕТЕ БЕЗ РОДИТЕЉСКОГ СТАРАЊА
5. ДЕТЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ
(Заокружити одговарајуће)

Молим да ми се призна право на бесплатну: 1. ужину 2. исхрану у боравку
(Заокружити одговарајуће)

за _____ ученика-цу
(име и презиме) _____ (ЈМБГ) _____

разреда Основне школе _____ од ____ 201____ год.

Лични подаци подносиоца захтева (један од родитеља):

Име, име оца и презиме _____

ЈМБГ _____

Адреса становља _____

Име и презиме другог родитеља _____

ЈМБГ _____

Подносилац захтева

Датум _____

(Име и презиме)

(број телефона)

Документација која се прилаже наведена је на полеђини захтева.

ОБАВЕЗНО потписати ИЗЈАВУ у прилогу

Уз захтев за признавање права на бесплатну исхрану подносилац захтева – родитељ, старател, односно хранитељ, **обавезно прилаже потписану Изјаву да ли жељи, или не жељи, да се потребна документација прибавља службеним путем.**

Подносилац захтева који је потписао изјаву да је сагласан да се потребна документација прибави службеним путем, уз захтев прилаже фотокопију личне карте и потврду изабраног лекара уколико дете има сметње у развоју.

Градска управа за социјалну и дечију заштиту службеним путем прибавља:

1. Фотокопију важећег решења о оствареном праву на дечији додатак
2. Фотокопију важећег решења о оствареном праву на новчану социјалну помоћ
3. Фотокопију извода из матичне књиге рођених за сву децу из породице са троје и више деце, уколико није остварено право на новчану социјалну помоћ, односно дечији додатак, и доказ да сви чланови породице имају пријављено пребивалиште на истој адреси на територији Града Новог Сада
4. Потврду Центра за социјални рад о смештају детета у хранитељску, односно старателску породицу
5. Мишљење Интерресорне комисије да је ученику потребна додатна социјална, образовна и здравствена подршка