

**ОПШТИНА ЦЕНТАР**

Скопје

**БАРАЊЕ ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ НА ПАРИЧНА ПОМОШ ЗА НОВОРОДЕНЧЕ ЗА 2022 ГОДИНА**

1. Име и презиме на новороденчето:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Име и презиме на поднесителот на барањето (родител):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Пол на новороденчето: 4. Датум на раѓање на новороденчето:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. а) првородено \_\_\_\_\_\_ б) второродено \_\_\_\_\_\_ в) третородено\_\_\_\_\_\_ г) друго \_\_\_\_\_\_

6. Адреса на живеење (на двајцата родители или на едниот доколку е самохран родител):

 ул.бул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Во прилог на барањето ја доставувам следнава документација:

- Копија од извод од матична книга на родените за новороденчето;

- Копија од важечки лични карти на двајцата родители за идентификација од која се

 видливи податоците за живеење или престојување во Општина Центар;

- Копија од трансакциска сметка на барателот на паричната помош за новороденче.

*Изјавувам дека давам изречна согласност Општина Центар – Скопје да ги користи, да врши обработка на моите лични податоци и да врши размена на истите со други релевантни институции, како и да ги чува во збирката на лични податоци за потребите за намената за која што се бараат се додека има потреба од нив, по што ќе бидат избришани/уништени во согласност со Законот за заштита на лични податоци.*

*Го задржувам правото во секое време повлекувањето на согласноста да го дадам писмено или во било која друга форма.*

*Оваа изјава ја давам доброволно.*

Изјавил барател: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_