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

(у поље уписати читко пуно име и презиме дјетета)

(у поље уписати читко пуно име и презиме дјетета)

(у поље уписати читко пуно име и презиме дјетета)

 ***име и презиме подносиоца захтјева***

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

 ***адреса подносиоца захтјева***

 **З А Д И Ј Е Т Е**  (читко уписати име и презиме у квадрат)

 **Општина** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЦСР/СЛУЖБА/ ОРГАНИЗАЦИЈА/УДРУЖЕЊЕ**

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

(читко уписати назив)

**З А Х Т Ј Е В Р О Д И Т Е Љ А/С Т А Р А Т Е Љ А**

за остваривање права на задовољавање развојних потреба дјеце (члан 27. Закона)

кроз учешће у пројекту ''Социјализација дјеце Републике Српске –2015.год.''

1.Презиме (име оца) и име дјетета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ЈМБГ , м мјесто рођења дјетета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адреса становања дјетета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Образовни статус дјетета - ученик (разред и назив школе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - не похађа школу

 - смјештено у установу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 написати коју

5. Категорија дјетета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уписати према категоријама у Јавном конкусру, образац 2. пријавних образаца)

6. Да ли има здравствених сметњи код дјетета? - нема сметњи за учешће у Пројекту

 - има \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 н а в е с т и к о ј е

7. Дијете је већ раније учествовало у овом Пројекту да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не

 навести годину учешћа

8. Дијете је учествовало у другим сличним програмима да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не

 навести организацију и год.

9. Дијете је корисник неког од права из дјечије заштите да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не

 којих права

**Уз захтјев приложити сљедећа документа:** *- извод из матичне књиге рођених за дијете,*

*- налаз и мишљење првостепене Комисије ЦСР у случају да се ради о дјетету са сметњама у развој ;*

*-рјешење о старатељству у случају да се ради о дјетету без родитељског старања;*

*- рјешење о инвалидности родитеља (ако је родитељ инвалид) или налаз и мишљење љекара ако је родитељ хронични болесник;*

*- фотокопију личне карте подносиоца - захтјева, родитеља (старатеља);*

*- aкo je диjeтe из пoрoдицe дeмoбилисaних бoрaцa ВРС у стању социјалне потребе и доказе о категорији демобилисаног борца и о томе да је породица у стању социјалне потребе*

*-рјешење релевантне комисије општине/града или мишљење Стручног тима ЦСР да је дијете из породице чије је домаћинство директно угрожено поплавом у 2014.год.*

 **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

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

**\****попуњава референт за основу ''категорије дјеце'' из обрасца бр. 2* пуно име и презиме

број Л.К. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_