

епублика Србија
Општина Велико Градиште
Центар за социјални рад
општина Велико Градиште и Голубац
Број:
Датум:

ЗАХТЕВ

ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ ЈЕДНЕ ПОВРАТНЕ КАРТЕ МЕСЕЧНО ЗА СТУДЕНТЕ

Подаци о подносиоцу захтева:

Име и презиме: _____

Адреса пребивалишта/боравишта: _____

Студент похађа факултет: _____

**УЗ ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА РЕФУНДАЦИЈУ ЈЕДНЕ СТУДЕНТСКЕ
ПОВРАТНЕ КАРТЕ МЕСЕЧНО ПРИЛАЖЕ СЕ СЛЕДЕЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА:**

- 1. ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**
- 2. ФОТОКОПИЈА ТЕКУЋЕГ РАЧУНА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**
- 3. ПОТВРДА СА ФАКУЛТЕТА/ ВИШЕ ШКОЛЕ О РЕДОВНОМ СТУДИРАЊУ**
- 4. ДОКАЗ ДА СТУДЕНТ ИСПУЊАВА НЕКИ ОД СОЦИЈАЛНИХ КРИТЕРИЈУМА ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА:**

* РЕШЕЊЕ ДА ЈЕ ПОРОДИЦА КОРИСНИК СОЦИЈАЛНЕ ПОМОЋИ
* ИЗВЕШТАЈ ОД ЛЕКАРА ЗА СТУДЕНТЕ СА ПОСЕБНИМ ПОТРЕБАМА
* ПОТВРДА, ОДНОСНО УГОВОР ЗА СТУДЕНТЕ КОЈУ СУ СТАНАРИ ДОМА
* ИЗЈАВА О САСТАВУ ДОМАЋИНСТВА И ИЗВОДИ ИЗ МКП ЗА ПОРОДИЦУ СА ТРОЈЕ ДЕЦЕ
* ДОКАЗИ О МЕСЕЧНИМ ПРИМАЊИМА ПО ЧЛАНУ ДОМАЋИНСТВА: ИЗЈАВА О САСТАВУ ДОМАЋИНСТВА, ДОКАЗИ О МЕСЕЧНИМ ПРИМАЊИМА ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА, УВЕРЕЊЕ ДА СУ ОДРЕЂЕНИ ЧЛАНОВИ ДОМАЋИНСТВА НЕЗАПОСЛЕНИ ИЛИ СЕ ШКОЛУЈУ, УВЕРЕЊЕ НАДЛЕЖНЕ ПОРЕСКЕ УПРАВЕ О ИМОВНОМ СТАЊУ И ИЗЈАВА ДА НИКО ОД ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА НЕ РАДИ У ИНОСТРАНСТВУ.

Подносиоц захтева:

Телефон: _____

(потпис подносиоца захтева)