

ДО

ОПШТИНА КАРБИНЦИ
СОВЕТ НА ОПШТИНА КАРБИНЦИ
Карбинци



РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
ОПШТИНА КАРБИНЦИ

Примено:			
Орг.единица	Број	Прилог	Вредност

БАРАЊЕ

за еднократна парична помош на социјално загрозеи семејства

1. Податоци од барателот

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
Име и презиме и ЕМБГ:	
Адреса:	општина
Лице за контакт	телефон

2. Барам да ми се одобри финасиска помош од следните причини:

3. Со барањето ги поднесувам следните документи:

1. Фотокопија од Документ за идентификација;
2. Фотокопија од трансакциона сметка;
3. Потврда за семејно-материјалната состојба;
4. Потврда од Агенција за вработување дека барателот е невработено лице;
5. Потврда дека барателот се води во евиденција кај Центарот за социјални грижи како корисник на правата од социјална заштита;
6. Извод од родените на целото семејство;
7. Друга релевантна документација:
- _____;
- _____;
- _____.
- Уплатница во износ од 50,00 денари за платена административна такса на жиро сметка: примач -Трезорска сметка-Општина Карбинци, банка-Народна банка на РМ, сметка-100000000063095, уплатна сметка-840 133 03182, приходна шифра-722315 00.

Датум

Барател,
