

ЈМБГ оца

ОПШТИНСКА- ГРАДСКА УПРАВА \_\_\_\_\_  
 Број \_\_\_\_\_  
 Датум \_\_\_\_\_

шифра општине \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РОДИТЕЉСКИ ДОДАТAK ОЦА****Лични подаци оца:**

име \_\_\_\_\_

презиме \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_ ПТТ број \_\_\_\_\_

назив финансијске организације

број текућег рачуна

Подносиоцу захтева - мајци који нема сопствени текући рачун у Поштанској штедионици исплата родитељског додатка вршиће се на рачун отворен по службеној дужности код ове финансијске организације

**Подаци о детету за које се подноси захтев:**

ред рођења \_\_\_\_\_

ЈМБГ детета

име детета \_\_\_\_\_ презиме детета \_\_\_\_\_

ЈМБГ мајке детета

име мајке детета \_\_\_\_\_ презиме мајке детета \_\_\_\_\_

Дете је примило прописане вакцине у породилишту 1. да 2. не

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

(назив)

у

(место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

(назив)

у

(место)

**Подаци о осталој живорођеној деци мајке:**

ред рођења \_\_\_\_\_

ЈМБГ детета

име детета \_\_\_\_\_ презиме детета \_\_\_\_\_

ЈМБГ оца детета

име оца детета \_\_\_\_\_ презиме оца детета \_\_\_\_\_

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

(назив)

у

(место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

(назив)

у

(место)

ред рођења \_\_\_\_\_

ЈМБГ детета

име детета \_\_\_\_\_

презиме детета \_\_\_\_\_

ЈМБГ оца детета

име оца детета \_\_\_\_\_

презиме оца детета \_\_\_\_\_

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

(назив)

у

(место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

(назив)

у

(место)

ред рођења \_\_\_\_\_

ЈМБГ детета

име детета \_\_\_\_\_

презиме детета \_\_\_\_\_

ЈМБГ оца детета

име оца детета \_\_\_\_\_

презиме оца детета \_\_\_\_\_

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

(назив)

у

(место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

(назив)

у

(место)

ред рођења \_\_\_\_\_

ЈМБГ детета

име детета \_\_\_\_\_

презиме детета \_\_\_\_\_

ЈМБГ оца детета

име оца детета \_\_\_\_\_

презиме оца детета \_\_\_\_\_

Изабрани лекар детета је у здравственој установи (ово поље попуњава се ако се захтев не подноси у породилишту)

(назив)

у

(место)

Дете похађа предшколску установу – основну школу

(назив)

у

(место)

потпис подносиоца захтева - оца )

Број телефона \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем:

1. а) да ћу непосредно бринути о новорођеном детету  
б) да непосредно бринем о деци претходног реда рођења  
в) да моја деца претходног реда рођења нису смештена у установу социјалне заштите, хранитељску, старатељску породицу или дата на усвојење и  
г) да нисам лишен родитељског права и да против мене није покренут поступак за лишавање родитељског права у односу на децу претходног реда рођења;
2. да моја деца живе на територији Републике Србије;
3. да су моја деца претходног реда рођења вакцинисана у складу са прописима у области здравствене заштите Републике Србије;
4. да моја деца претходног реда рођења (доспелог узраста) похађају припремни предшколски програм у оквиру предшколског васпитања и образовања у Републици Србији;
5. да моја деца претходног реда рођења (доспелог узраста) редовно похађају основну школу;
6. да ја и моја супруга/ванбрачна партнерка не живимо у иностранству.

Напомена: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ПОТПИС ДАВАОЦА ИЗЈАВЕ - ОЦА

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричito изјави да ће те податке прибавити сама.

Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем код \_\_\_\_\_ ради остваривања  
права на родитељски додатак и тим поводом дајем следећу

### ИЗЈАВУ

I Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања. 1

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве -оца)

II Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обави личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити: 2

а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

б) следеће податке: 3

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем у року од \_\_\_\_\_  
дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве - оца)

1 Сагласно одредби члана 13. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“; бр. 97/08, 104/09 – др. закон, 68/12 – одлука УС и 107/12), орган власти обрађује податке без пристанка лица, ако је обрада неопходна ради обављања послова из своје надлежности одређених законом у циљу остваривања интереса националне или јавне безбедности, одбране земље, спречавања, откривања, истраге и гоњења за кривична дела економских, односно финансијских интереса државе, заштите здравља и морала, заштите права и слобода и другог јавног интереса, а у другим случајевима на основу писменог пристанка лица.

2 Потребно је заокружити слово испред опције за коју се странка одлучила

3 Попуњава се када странка у поступку који се покреће по захтеву странке изричito изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евиденција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.