

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СРЕМСКА МИТРОВИЦА
ГУ ЗА СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ И ЗДРАВСТВО
ПОВЕРЕНИШТВО ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ
СРЕМСКА МИТРОВИЦА

ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ

за доделу помоћи за набавку хране за најугроженије породице избеглица и интерно
расељених лица на територији града Сремска Митровица

Име и презиме носиоца домаћинства _____,

Датум рођења _____,

Статус подносиоца пријаве (заокружити) а) избегло лице б) интерно расељено лице

Број личног документа _____

Адреса боравишта _____,
(улица и број, место)

Контакт телефон (обавезно) _____.

Домаћинство станује у (заокружити)

1. Сопственом стамбеном објекту
2. Изнајмљеном стамбеном објекту и плаћа кирију
3. Друго _____

Породица/домаћинство има следеће чланове:

Р. б.	Име и презиме	Сродство за подносиоцем захтева	Датум рођења	Извор прихода /износ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Основ угрожености (закружити)

1) да породично домаћинство има примања по члану домаћинства у висини мањој од 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, према последњем објављеном податку Републичког завода за статистику;

2) да се подносилац пријаве и чланови његовог породичног домаћинства налазе у стању угрожености, социјалне несигурности, односно да живе у неповољним социо-економским условима или припадају рањивој и маргинализованој друштвеној групи, а према једном од следећих критеријума:

- (1) породично домаћинство без редовних месечних прихода или са недовољним месечним приходима;
- (2) једнородитељска домаћинства са дететом/децом до навршених 18 година живота или студентом/студентима до навршених 26 година живота на редовном школовању;
- (3) трочлано и вишечлано породично домаћинство са дететом/децом до навршених 18 година живота;
- (4) породична домаћинства са лицем којем је утврђена смањена радна способност или потпуни губитак радне способности или телесно оштећење (80% и више процената инвалидитета);
- (5) породична домаћинства са чланом породице са тешким обољењем, и то: малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, церебрално васкуларни инсульт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивно нервно мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомелитиси, ХИВ инфекције и друга тешка обољења, деца са инвалидитетом или сметњама у развоју, итд;
- (6) породична домаћинства са више генерација, са једним или више чланова преко 60 година;
- (7) породична домаћинства старијих лица (жене преко 60 и мушкарци преко 65 година живота);
- (8) једночлана породична домаћинства са лицем преко 60 година живота;
- (9) породична домаћинства чији је члан жртва сексуалног/породичног насиља.

Друге напомене:

НАПОМЕНА: обавезно приложити

1. Копију важеће избегличке легитимације, односно легитимације ИРЛ;
2. Доказе о приходима за све чланове домаћинства(потврде о висни примања, чек од пензије, уверење из НСЗ да је лице незапослено; у случају да лице није запослено и да није на евиденцији НСЗ.- изјаву да нема приходе);
3. У случају постојања болести од већег социјалног значаја, насиља у породици, рањавања у рату, несталог или смртно настрадалог члана домаћинства у рату-доказе о истим.

У Сремској Митровици,
Дана, _____ 2025.год.

Потпис подносиоца пријаве

мобилни/фиксни телефон: _____