До
ЈУ Меѓуопштински центар за социјална работа на град Скопје
Одделение за социјална и детска заштита на подрачје _____

БАРАЊЕ ЗА **ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВО НА ПОМОШ И НЕГА ОД ДРУГО ЛИЦЕ**

1. ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

Име		Презиме	
Улица и број		Населено место	Општина
Број на лична карта	Издадена од	Ден на издавање	Важност до

2. ПОДАТОЦИ ЗА НОСИТЕЛОТ НА ПРАВОТО

Име		Презиме
Ден, месец и година на раѓање	Место на раѓање	Матичен број
_____ . _____ . _____		__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ДРЖАВЈАНСТВО_____ НАЦИОНАЛНОСТ_____

Име на татко	Име на мајка	Брачен статус
		☐женет/мажена ☐Разведен/а ☐Вдовец/ца ☐вонбрачна заедница ☐Непознато

Образование	Работен статус
☐Завршено_____ ☐Во тек_____ (вид на образование)	☐Вработен ☐Невработен ☐Пензионер

2. ПОДАТОЦИ ОД ЛИЧНА КАРТА

Број на лична карта	Издадена од	Ден на издавање	Важност до
Улица и број		Населено место	Општина

3. ПОДАТОЦИ ЗА ПРЕСТОЈУВАЛИШТЕ (само доколку се разликува од податоците во личната карта)

Установа			
Улица и број		Населено место	Општина

Датум и место на поднесување на барањето

_____

Потпис на подносителот

_____

Потпис на службено лице кое го примило барањето _____

5. СОГЛАСНОСТ ОД ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

☐ Подносителот на барањето е согласен за користење лични податоци на носителот на правото во постапката за остварување и користење на правото пред надлежните органи.

Потпис на подносителот за согласност

_____

6. ПРИЛОЗИ КОН БАРАЊЕТО КОИ ГИ ДОСТАВУВА ПОДНОСИТЕЛОТ:

☐ 1. важечка лична карта за државјани на Република Македонија, дозвола за постојан престој на странец, лична карта за признат бегалец или лична карта за лице под супсидијарна заштита, се доставува само на увид за докажување на идентитетот и државјанството, или поднесено барање за признавање право на азил.,

☐ 2. Милење од матичен лекар за потребата од помош и нега од друго лице

☐ 3 Медицинска документација (специјалистички извештај,отпусна листа и друга медицинкса документација)