

ГРАД ВРШАЦ  
ГРАДСКА УПРАВА ВРШАЦ  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

## ЗАХТЕВ

ЗА ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ОСЛОБАЂЕЊЕ ОД ПЛАЋАЊА/РЕГРЕСИРАЊЕ ТРОШКОВА  
БОРАВКА ДЕЦЕ У ПРЕДШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ „ЧАРОЛИЈА,, ВРШАЦ  
У \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ГОДИНИ

Подносим захтев за: (заокружити)

### 1. ОСЛОБАЂАЊЕ ОД ПЛАЋАЊА УЧЕШЋА

- треће и свако наредно дете из породице са троје и више деце
- дете из материјално угрожене породице (право на новчану социјалну помоћ)
- дете без родитељског старања које живи у старатељској или хранитељској породици
- дете са сметњама у развоју

### 2. РЕГРЕСИРАЊЕ УЧЕШЋА

- САМОХРАНИ РОДИТЕЉ
  - прво дете над којим родитељ самостално врши родитељско право
  - друго дете над којим родитељ самостално врши родитељско право
- ДРУГО ДЕТЕ ИЗ ИСТЕ ПОРОДИЦЕ
  - истовремени боравак двоје деце из исте породице

за дете \_\_\_\_\_,

ЈМБГ детета \_\_\_\_\_, рођено дана \_\_\_\_\_ године,

Уз захтев прилажем следећу документацију: (заокружити)

1. Фотокопија Личне карте мајке,
2. Фотокопија извода из матичне књиге рођених за сву децу у породици,
3. Уговор или потврда о смештају деце на дневни боравак и исхрану у ПУ „Чаролија,,
4. Решење надлежног органа о остваривању права на социјалну помоћ (Центар за социјални рад)
5. Потврда изабраног лекара или Интерресорне комисије да дете има сметње у развоју,
6. Самохрани родитељ дужан је да достави пресуду или решење надлежног органа о разводу брака,
7. \_\_\_\_\_

Уз захтев подносим доказе сходно Правилнику о начину и условима регресирања трошкова боравка деце у ПУ „Чаролија“ у Вршцу и обавезујем се да ћу сваку промену од утицаја на коришћење права пријавити у року од 15 дана од дана настале промене.

У Вршцу, \_\_\_\_\_ године.

### ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Место становања: \_\_\_\_\_

Улица и број: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_