

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА ИНЂИЈА
Одељење за друштвене делатности
ПОВЕРЕНИШТВО ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ
КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

ЗАХТЕВ

за доделу једнократне помоћи - ОГРЕВ породицама избеглих и интерно расељених
лица са боравиштем на територији општине ИНЂИЈА

Име и презиме носиоца домаћинства _____

Датум рођења _____,

Број избегличке легитимације _____,

Адреса боравишта _____

Контакт телефон (обавезно) _____.

Домаћинство станује у (заокружити):

1. сопственом стамбеном објекту
2. изнајмљеном стамбеном објекту и плаћа закуп
3. изнајмљеном стамбеном објекту и не плаћа закуп
4. друго _____

Чланови домаћинства:

Име и презиме	Година рођења	Сродство	Извор прихода/износ

Основ угрожености (заокружити):

1. домаћинства са приходима до 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, за новембар 2024. године,
2. једнородитељска домаћинства са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година,
3. трочлано и вишечлано домаћинство са децом до 18 година,
4. породице са трудницама или дететом/децом до 5 година,
5. домаћинства инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности),
6. домаћинства са чланом породице са тешким обољењем (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, 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, лица ометена у развоју итд.,
7. вишегенерацијско домаћинство,
8. лица (деца) смештена у хранитељским породицама,
9. домаћинство старих лица (жене преко 60 и мушкарци преко 65 година живота),
10. једночлана домаћинства са лицима преко 60 година живота,
11. породице где је дошло до насиља у породици,

Друге напомене:

НАПОМЕНА: Обавезно приложити

1. копију важеће избегличке легитимације, односно легитимације ИРЛ (Боравиште на територији општине Инђија);
2. доказе о приходима за све чланове домаћинства (потврду о висини примања, чек од пензије, уверење из НЗС да је лице незапослено; а у случају да лице није запослено и да се не налази на евиденцији НЗС – 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 - докази о истим.

Накнаде на име туђе неге и помоћи, дечијег и родитељског додатка не улазе у приходе домаћинства.

Потпис подносиоца захтева

Захтев за доделу Помоћи са потребним обрасцима, подносилац подноси на шалтеру 1 општинске управе Општине Инђија, лично или поштом на адресу: Општина Инђија, Цара Душана бр. 1, Повереништво за избеглице и миграције, са знаком „Конкурс за избор корисника за доделу једнократне помоћи породицама избеглица и ИР лица“

РОК ЗА ПРИЈАВУ 16.12.2024-27.12.2024