

ПРИЈАВА
НА ПОЗИВ ЗА ДОДЕЛУ ЈЕДНОКРАТНЕ ФИНАНСИЈСКЕ ПОМОЋИ УЧЕНИЦИМА
СРЕДЊИХ ШКОЛА ИЗ ИЗБЕГЛИЧКИХ И РАСЕЉЕНИЧКИХ ПОРОДИЦА НА
ТЕРИТОРИЈИ АП ВОЈВОДИНЕ

1.	Име, очево име и презиме подносиоца пријаве		
2.	Датум, место и држава рођења подносиоца пријаве		
3.	Адреса подносиоца пријаве		
4.	Контакт телефон		
5.	Име, очево име и презиме детета		
6.	Датум, место и држава рођења детета		
7.	Статус подносиоца пријаве (заокружити)	Избегло лице	Расељено лице
8.	Име, очево име и презиме свих чланова породичног домаћинства подносиоца пријаве и њихов статус		
9.	Разред који дете подносиоца пријаве тренутно похађа		

10.	Досадашњи просек оцена завршених разреда основне и средње школе детета подносиоца пријаве	5 6 7 8		I II III	
11.	Просек новчаних примања чланова породичног домаћинства у последња три месеца	отац			
		мајка			
		остали			
12.	Да ли подносилац пријаве и чланови његовог породичног домаћинства живе: (заокружити)	А) као подстанари		Б) у објекту у сопственом власништву	

Ја, доле потписани, изјављујем да моје дете, ученик средње школе у чије име подносим захтев, као ни остала моја деца, није користило ову врсту помоћи.

Подносилац пријаве

(потпис)

у _____
(место)

Дана _____ 2016. године