

**ДО  
ГРАДОНАЧАЛНИК НА  
ОПШТИНА РЕСЕН**

**Б А Р А Њ Е**

**за доделување на средства во вид на еднократна парична помош на лица со попреченост на подрачјето на Општина Ресен**

**БАРАТЕЛ:**

Име и презиме \_\_\_\_\_

Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_

ЕМБГ \_\_\_\_\_

ЛК бр. \_\_\_\_\_ Издадена од \_\_\_\_\_

Трансакциска сметка бр. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Податоци за родител/старател кој го поднесува Барањето:**

Име и презиме \_\_\_\_\_

Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_

ЕМБГ \_\_\_\_\_

ЛК бр. \_\_\_\_\_ Издадена од \_\_\_\_\_

Трансакциска сметка бр. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Вид на попреченост врз основа на која се поднесува Барањето:(да се означи со x)**

- Тешка интелектуална попреченост;
- Пречки во телесниот развој;
- Аутизам;
- Потполно слепо лице;
- Потполно глуво лице;

**ПРИЛОЖЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА:** (да се означи со x)

- Наод и мислење за видот и степенот на попреченост и посебните потреби на лица со пречки во развојот издадено од соодветна установа или потврда од центарот за социјални работи дека лицето остварува право на надоместок поради попреченост врз основа на конзилијарно мислење од првостепена комисија составена од тројца лекари специјалисти од соодветна терцијална здравствена установа.
- Важечка лична карта за лицето кое бара еднократна парична помош, или лична карта на родител/старател
- Трансакциска сметка за лицето кое бара еднократна помош или трансакциска сметка на родител/старател.

Дата на поднесување:

---

Потпис на барателот:

---