

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ  
НОВЧАНУ ПОМОЋ ЗА ПРВОРОЂЕНО ДЕТЕ**

1. ИМЕ И ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ – Подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

2. ЈМБГ (за мајку) \_\_\_\_\_

3. Адреса пребивалишта (општина, место, улица и број)

\_\_\_\_\_

Име и презиме детета

Датум рођења детета

ЈМБГ детета

\_\_\_\_\_

Панчево, \_\_\_\_\_ 2006.год.

\_\_\_\_\_  
(потпис мајке подносиоца захтева)

Уз захтев за признавање права на једнократну новчану помоћ мајкама за прворођено дете подносилац захтева прилаже:

1. извод из матичне књиге рођених за прворођено дете,
2. уверење о држављанству Државне заједнице Србије и Црне Горе,
3. фотокопија личне карте и пријава стана,
4. за мајку која има статус избеглог, прогнаног или привремено расељеног лица подноси се фотокопија легитимације,
5. остали докази,

***ИЗЈАВА***

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да су подаци наведени у захтеву тачни, односно да захтев подносим за прворођено дете.  
ЛККК-