



ЈМБГ детета	_____	_____
(име детета)	_____	(презиме детета) _____
ЈМБГ оца	_____	_____
(име оца)	_____	(презиме оца) _____

-----  
(потпис подносиоца захтева)

Телефон за контакт : \_\_\_\_\_

**Уз уредно попуњен захтев за остваривање права новчано давање породиљи подносилац захтева прилаже:**

- фотокопију личне карте или очитану личну карту подносиоца захтева, као и фотокопију пријаве боравка уколико је подносилац захтева интерно расељено лице из Аутономне покрајине Косово и Метохија или фотокопију избегличке легитимације уколико је подносилац захтева избеглица из Републике Хрватске и Босне и Херцеговине;

**На основу добијене сагласности од подносиоца захтева, запослени по службеној дужности прибављају:**

- податке из Матичне књиге рођених за дете–децу за коју се подноси захтев;
- податке о кретању пребивалишта, односно боравишта подносиоца захтева, уколико је доказ о пребивалишту, односно боравишту, издат у периоду краћем од годину дана пре рођења детета;

**ЗАХТЕВ СЕ ПОДНОСИ У РОКУ ОД ШЕСТ МЕСЕЦИ ОД ДАНА РОЂЕЊА ДЕТЕТА**

Сагласна сам да Секретаријат за социјалну заштиту Градске управе града Београда изврши увид у моје личне податке и податке мога детета–деце и да те податке може да обрађује у сврху остваривања права на новчано давање породиљи у складу са Законом о заштити података о личности.

**ДА/НЕ**

**Потпис даваоца изјаве**

\_\_\_\_\_