


**ПРИЈАВА ЗА ДОДЕЛУ СТБ УРЕЂАЈА
ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

Име и презиме		
ЈМБГ		
Адреса становања из личне карте	_____	(улица и број)
	_____	(место пребивалишта)
	_____	(поштански број и општина)
Адреса за доставу СТБ уређаја	_____	(улица и број)
	_____	(поштански број и општина)
ПОДАЦИ О ОСТВАРЕНОМ ПРАВУ		
КОРИСНИК САМ:	Одговарајући квадратни означити са Х	Број и датум решења
Новчане социјалне помоћи Центра за социјални рад	<input type="checkbox"/>	
Права на додатак за помоћ и негу другог лица Центра за социјални рад	<input type="checkbox"/>	
Права на новчану накнаду за помоћ и негу другог лица Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање	<input type="checkbox"/>	
Пензије Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање	<input type="checkbox"/>	
ЗА КОРИСНИКЕ ПЕНЗИЈА		
Висина пензије	_____	динара
Изјављујем да живим сам:	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

У складу са чланом 10. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС”, бр. 97/08, 104/09 – др. закон, 68/12 – УС и 107/12), ја, _____ (унети име, име једног родитеља, презиме корисника), рођен _____ (унети датум и место рођења), ЈМБГ _____, из _____, адреса _____, дајем пристанак да центар за социјални рад и филијала Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање учини доступним моје горе наведене податке које као руковалац података обрађује у поступку доделе СТБ уређаја, Министарству трговине, туризма и телекомуникација, Београд Немањина 22-26, Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, Београд Немањина 22-26 и Добављачу _____ адреса _____.

Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су тачни сви горе наведени подаци.

У _____

Подносилац пријаве

Датум: _____
