



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
Градска управа за социјалну и дечију заштиту
Жарка Зрењанина 2
21000 НОВИ САД
Контакт центар: 0800-021-021

**ЗАХТЕВ ЗА ФИНАНСИЈСКУ ПОДРШКУ ПОРОДИЦИ СА ДЕЦОМ УПИСАНОМ У
ПРИВАТНУ ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ**

На основу члана 37. став 1. Одлуке о правима на финансијску подршку породици са децом („Службени лист Града Новог Сада“, бр. 68/17, 42/18, 58/19, 61/2022, 35/2023 и 45/2025), подносим Захтев за остваривање права на финансијску подршку породици са децом уписаном у приватну предшколску установу, **у радној 2026/2027. години**, за дете:

_____ (име и презиме)

_____ (датум рођења)

_____ (ЈМБГ)

уписано у приватну предшколску установу (назив и адреса):

врста боравка (заокружити): **1.1.** целодневни до 3 године **2.** полудневни **3.** полудневни без ужине

1.2. целодневни 3-7 година

почев од _____ **радне 2026/2027. године.**
(месец)

ЛИЧНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Име и презиме подносиоца захтева _____

ЈМБГ _____

Адреса становања: _____

Контакт телефон: _____

Уз захтев достављам:

<u>РБ</u>	<u>Назив документа</u>	<u>Форма документа</u>
<u>1.</u>	<u>Лична карта, односно расељеничка легитимација</u>	<u>Фотокопија</u>
<u>2.</u>	<u>Извод из матичне књиге рођених за дете</u>	<u>Фотокопија</u>

У складу са чланом 13. тачка 4. Одлуке о градским административним таксама („Службени лист Града Новог Сада“, бр. 54/09, 23/11, 56/12, 13/13 - решење о усклађивању дин. изн., 21/14 - решење о усклађивању дин. изн., 74/16 и 42/18) **не плаћа се такса** за списе и радње у поступку остваривања права из социјалне заштите, односно права у складу са прописима којима се уређује финансијска подршка породици са децом.

У Новом Саду,
дана _____ године.

Потпис подносиоца Захтева

ПОТВРДА

да је дете уписано у приватну предшколску установу

Овим се потврђује да је дете _____,
ЈМБГ _____, за које је приложен доказ о здравственом прегледу, почев од
_____ године, уписано у приватну предшколску установу (назив установе и адреса):

врста боравка (заокружити): **1.1.** целодневни до 3 године **2.** полудневни **3.** полудневни без ужине
1.2. целодневни 3-7 година

Датум

М.П.

ПРИВАТНА ПРЕДШКОЛСКА УСТАНОВА

(овлашћено лице)