

Прилог бр. 1

ДО Ј.У. ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНА РАБОТА

БАРАЊЕ

за остварување на право на надоместок заради попреченост

Од _____ роден/а _____ на
_____ со ЕМБГ _____, број
на лична карта _____, со стан на
улица: _____ бр: _____, од _____,
општина _____, телефон _____.

ПРИЛОГ: 1. Лична карта на увид
2. Конзилијарно мислење/наод и мислење во оригинал или копија
заверена кај нотар
3. Трансакциона сметка

Место и датум

ПОДНОСИТЕЛ,

Прилог бр. 2

Комисија _____
Број _____
Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД
за остварување на правото на надоместок заради попреченост во прв степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____
- Единствен матичен број на граѓанинот _____
- Датум и година на раѓање _____
- Адреса и место на живеење _____

- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба) _____

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____
2. _____
3. _____

Прилог бр. 3

Комисија _____

Датум _____

КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД

за остварување на правото на надоместок заради попреченост во втор степен

- Приземе, татково име и име на прегледаното лице _____
- Единствен матичен број на граѓанинот _____
- Датум и година на раѓање _____
- Адреса и место на живеење _____
- Наод (дијагноза) _____

- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) _____

- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба) _____

- Заклучно мислење _____ може/не може да го оствари правото

- Посебни напомени _____

М.П.

СТРУЧНИ ЛИЦА

ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ

1. _____

2. _____

3. _____