



**ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ВРЊАЧКА БАЊА**  
**-Служба за привреду, локално економски развој и друштвене делатности-**

**ВРЊАЧКА БАЊА**

**ПРЕДМЕТ ЗАХТЕВА:** Признавање права родитељу на накнаду трошкова логопедских третмана за дете, у складу са мишљењем Интерресорне комисије

**ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ:**

1. Презиме и име - \_\_\_\_\_
2. Датум и место рођења - \_\_\_\_\_
3. ЈМБГ - \_\_\_\_\_
4. Место пребивалишта - \_\_\_\_\_
5. Улица и број - \_\_\_\_\_
6. Назив и место школе/  
предшколске установе - \_\_\_\_\_
7. Уписани разред/група - \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ ЈЕДНОГ ОД РОДИТЕЉА:**

1. Презиме и име - \_\_\_\_\_
2. Датум и место рођења - \_\_\_\_\_
3. ЈМБГ - \_\_\_\_\_
4. Број личне карте и  
место издавања - \_\_\_\_\_
5. Место пребивалишта - \_\_\_\_\_
6. Улица и број - \_\_\_\_\_
7. Контакт телефон - \_\_\_\_\_
8. Е-маил адреса - \_\_\_\_\_

**Као доказ прилажем следећу документацију:**

1. Изјаву о члановима заједничког домаћинства;
2. Уверење или потврда ПС о пребивалишту на територији општине Врњачка Бања за све чланове породице;
3. Изјаву родитеља (лица које непосредно брине о детету) да ће дете користити право које се захтевом тражи;
4. Потврда школе или предшколске установе.

**Подносилац захтева**

\_\_\_\_\_  
(име и презиме, потпис)

Ми доле потписани под материјалном и кривичном одговорношћу дајемо следећу

## ИЗЈАВУ

Ученику/детету \_\_\_\_\_,  
стално настањеном на територији општине Врњачка Бања, у месту  
\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ бр.  
\_\_\_\_\_, уписаном у \_\_\_\_\_ разред основне школе/групу ППП у предшколској установи  
\_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_, у сврху  
остваривања права на накнаду трошкова логопедских третмана.

Да чланове домаћинства чине:

| Ред. бр.                           | Презиме и име чланова домаћинства | Сродство           | Занимање |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------|
| 1.                                 |                                   | подносилац захтева | ученик   |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
|                                    |                                   |                    |          |
| <b>Укупно чланова домаћинства:</b> |                                   |                    |          |

### ИЗЈАВУ ДАЛИ:

#### Сведок 1.

Име и презиме \_\_\_\_\_,  
из \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_,  
бр. л.к. \_\_\_\_\_ издате у \_\_\_\_\_.

#### Сведок 2.

Име и презиме \_\_\_\_\_,  
из \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_,  
бр. л.к. \_\_\_\_\_ издате у \_\_\_\_\_.

Потврђује се, без упуштања у проверавање тачности изнетих навода, да су сведоци својеручно потписали ову изјаву, у свему је за своју признали и на потврду дали.

Без наплате таксе сходно члану 19 став 1 тачка 7 Закона о републичким административним таксама („Сл. гласник РС“, бр. 43/03, 51/03 - испр., 61/05, 101/05 - др. закон, 5/09, 54/09, 50/11, 70/11 - усклађени дин. изн., 55/12 - усклађени дин. изн., 93/12, 47/13 - усклађени дин. изн., 65/13 - др. закон и 57/14 - усклађени дин. изн., 45/15 - усклађени дин. изн.).

### Општина Врњачка Бања

Број: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_ 201\_\_ год.

Службено лице

М.П.

\_\_\_\_\_

Ја, \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, као  
родитељ малолетног детета \_\_\_\_\_, које похађа  
основну школу, односно предшколску установу \_\_\_\_\_  
у \_\_\_\_\_, под материјалном и кривичном одговорношћу

### ИЗЈАВЉУЈЕМ

Сагласан сам да текуће школске године моје дете користи додатну подршку која се финансира из буџета општине Врњачка Бања – накнаду трошкова логопедских третмана, предложену Мишљењем Интерресорне комисије Општинске управе општине Врњачка Бања, у складу са Одлуком о финансијској подршци породици са децом из друштвено осетљивих група („Сл. лист општине Врњачка Бања“, бр. 19/12) и Правилником о критеријумима за остваривање права на финансијску подршку породици са децом из друштвено осетљивих група („Сл. лист општине Врњачка Бања“, бр. 21/12).

Датум

\_\_\_\_\_

ИЗЈАВУ ДАО РОДИТЕЉ

\_\_\_\_\_

(Презиме и име)

## **НАЗИВ УСЛУГЕ**

ИЗДАВАЊЕ РЕШЕЊА У ЦИЉУ ПРИЗНАВАЊА ПРАВА НА НАКНАДУ ТРОШКОВА ЛОГОПЕДСКИХ ТРЕТМАНА ЗА ДЕТЕ, У СКЛАДУ СА МИШЉЕЊЕМ ИНТЕРРЕСОРНЕ КОМИСИЈЕ

## **ОРГАН ЗАДУЖЕН ЗА СПРОВОЂЕЊЕ**

ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ ВРЊАЧКА БАЊА

Служба за привреду, локално економски развој и друштвене делатности

Организациона јединица за послове образовања

## **Опис услуге**

Захтев за признавање права родитељу на накнаду трошкова логопедских третмана за дете које похађа ОШ или предшколску установу, у складу са мишљењем које је донела Интерресорна комисија и којим је предложила остваривање наведене подршке.

## **Где и како**

Странка у Услужном центру Општинске управе општине Врњачка Бања, канцеларији број 3, подноси захтев са прописаном документацијом за признавање права, након чега он долази у процес обраде, доноси се решење у року од 30 дана од уредно поднетог захтева.

Захтев се подноси без таксе.

Уз захтев се подноси:

1. Уверење или потврда ПС о пребивалишту на територији општине Врњачка Бања за све чланове породице;
2. Изјава родитеља (лица које непосредно брине о детету) да ће дете користити право које се захтевом тражи;
3. Потврда школе или предшколске установе.

## **Правна подлога**

Закон о основама система образовања и васпитања („Сл. гласник РС“, бр. 72/09, 52/11 и 55/13);

Закон о предшколском васпитању и образовању („Сл. гласник РС”, број 18/10);

Правилник о додатној образовној, здравственој и социјалној подршци детету и ученику („Сл. гласник“ РС, бр. 63/10);

Одлука о финансијској подршци породици са децом из друштвено осетљивих група на територији општине Врњачка Бања („Сл. лист општине Врњачка Бања“, бр. 19/12);

Правилник о критеријумима за остваривање права на финансијску подршку породици са децом из друштвено осетљивих група („Сл. лист општине Врњачка Бања“, бр. 21/12);

Закон о општем управном поступку („Сл. лист СРЈ“, бр. 33/97 и 31/01 и „Сл. Гласник РС“, бр. 30/10).

## **Оригинални образац**

Захтев за признавање права родитељу на накнаду трошкова целодневног боравка детета у предшколској установи за текућу радну годину, у складу са мишљењем Интерресорне комисије.

доц

Изјава родитеља. доц