

Република Србија  
ОПШТИНА ГАЦИН ХАН  
Општинска управа  
Служба за друштвене делатности,  
имовинско правне послове и општу управу  
Број: 183-службено  
02.04.2020. године  
ГАЦИН ХАН

## ОБАВЕШТЕЊЕ

### I – ПОРОДИЉСКА ПРАВА

**Породиљама које први пут подносе захтев за вештачење здравственог стања детета ради остваривања права на посебну негу детета, док је на снази Одлука о проглашењу ванредног стања, омогућерно је да то могу учинити електронским путем о чему се могу информисати на сајту Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања или Републичког фонда за ПИО.**

**Породиље попуњен и потписан захтев ради остваривања права на накнаду зараде за време посебне неге детета или/и права на остале накнаде по основу посебне неге детета, са Мишљењем комисије РФ ПИО о здравственом стању детета и осталом потребном документацијом утврђеном законом, достављају СКЕНИРАНО на е-маил адресу [decijazastita@gadzinhan.rs](mailto:decijazastita@gadzinhan.rs) која је истакнута на порталу Општинске управе Гаџин Хан.**

### ОБРАСЦИ:

1. Захтев за вештачење здравственог стања детета ради остваривања права на осуство са рада или рада са половином пуног радног времена по основу посебне неге детета – **доставља се Републичком фонду ПИО – Ниш**
2. Захтев за вештачење здравственог стања детета ради остваривања права на Остале накнаде по основу посебне неге детета -- **доставља се Републичком фонду ПИО – Ниш**
3. Захтев за остваривање права на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада или рада са половином пуног радног времена ради посебне неге детета – **доставља се ОУ Г. Хан на е-маил адресу [decijazastita@gadzinhan.rs](mailto:decijazastita@gadzinhan.rs)**
4. Захтев за остваривање права на остале накнаде по основу посебне неге детета – **доставља се ОУ Г. Хан на е-маил адресу [decijazastita@gadzinhan.rs](mailto:decijazastita@gadzinhan.rs)**

### II – ОПШТИНСКИ РОДИТЕЉСКИ ДОДАТАК

Попуњен и потписан захтев за остваривање права на родитељски додатак мајке скенирано доставити Општинској управи на е-маил адресу [decijazastita@gadzinhan.rs](mailto:decijazastita@gadzinhan.rs) (образац у прилогу)



ЗА СЛУЖБУ ДЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ Г. ХАН

Гордана Јанаћковић

*Гордана Јанаћковић*

ОПШТИНСКА - ГРАДСКА УПРАВА

Број: \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА ВЕШТАЧЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА ДЕТЕТА РАДИ  
ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ОДСУСТВО СА РАДА ИЛИ РАДА СА  
ПОЛОВИНОМ ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА ПО ОСНОВУ ПОСЕБНЕ НЕГЕ  
ДЕТЕТА**

\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
(име и презиме подносиоца захтева) (место)  
\_\_\_\_\_, број телефона \_\_\_\_\_,  
(адреса)  
мејл адреса \_\_\_\_\_ у радном односу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(назив послодавца)

подносим захтев за вештачење здравственог стања детета,

\_\_\_\_\_, рођеног \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_,  
(име и презиме детета) (датум и година) (место)

у поступку остваривања права на одсуство са рада или рад са половином пуног радног времена, а ради упућивања надлежној комисији.

Уз захтев прилажем и медицинску документацију у складу са чланом 13. Правилника о ближим условима, поступку и начину остваривања права на одсуство са рада или рада са половином пуног радног времена, ради посебне неге детета.

Датум:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(својеручни потпис)

Општинска – градска управа

Датум подношења захтева:

Број:

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА НАКНАДУ ЗАРАДЕ, ОДНОСНО НАКНАДУ ПЛАТЕ ЗА ВРЕМЕ ОДСУСТВА СА РАДА ИЛИ РАДА СА ПОЛОВИНОМ ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА РАДИ ПОСЕБНЕ НЕГЕ ДЕТЕТА**

1. Име и презиме подносиоца захтева

ЈМБГ \_\_\_\_\_ Евиденциони број (за страног држављанина) \_\_\_\_\_

Подносилац захтева: а) мајка б) отац в) усвојитељ г) старатељ д) хранитељ (заокружити)

2. Адреса пребивалишта, општина, место, ПТТ број

Улица и број, број телефона, адреса електронске поште

Број текућег рачуна и назив банке:

3. Датум отпочињања одсуства са рада или рада са половином пуног радног времена ради посебне неге детета према мишљењу надлежне комисије \_\_\_\_\_

4. Радни статус 1) запослен/а 2) незапослен/а

Процент радног времена код послодавца \_\_\_\_\_% Укупно радно ангажовање \_\_\_\_\_%

5. Послодавац

(лице запослено код више послодаваца подноси захтев за остваривање права у односу на сваког послодавца)

ПИБ послодавца \_\_\_\_\_ матични број послодавца \_\_\_\_\_

назив \_\_\_\_\_

седиште – општина \_\_\_\_\_

седиште – место, ПТТ број, адреса \_\_\_\_\_

телефон послодавца \_\_\_\_\_

електронска адреса послодавца \_\_\_\_\_

6. Име и презиме мајке

(уносе се подаци о мајци ако мајка није подносилац захтева)

ЈМБГ \_\_\_\_\_ Евиденциони број (за страног држављанина) \_\_\_\_\_

7. Адреса пребивалишта, општина, место, ПТТ број

Улица и број, број телефона

Радни статус мајке 1) запослена 2) незапослена

8. Радни статус супружника:

- а) запослен код правног или физичког лица
- б) лице које самостално обавља делатност
- в) незапослен
- г) друго:

9. Број деце у породици (децу навести према реду рођења мајке)

дете	име презиме	датум рођења	ЈМБГ
Прворођено			
Другорођено			
Трећерођено			
Четврторођено			

10. Име и презиме детета за које се подноси захтев \_\_\_\_\_

11. За дете претходног реда рођења остварујем: (заокружити)

- а) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време породичног одсуства
- б) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада ради неге детета
- в) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада ради посебне неге детета

12. За дете за које подносим захтев 1) остварујем 2) не остварујем додатак за помоћ и негу другог лица (заокружити)

Уз захтев прилажем:

- а) решење послодавца о коришћењу одсуства са рада или рада са половином пуног радног времена ради коришћења одсуства са рада ради посебне неге детета
- б) фотокопију картице текућег рачуна

У \_\_\_\_\_ 20 године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА  
\_\_\_\_\_

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем код \_\_\_\_\_  
ради остваривања права на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада или рада са половином пуног радног времена ради посебне неге детета и тим поводом дајем следећу

### ИЗЈАВУ

I Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања. 1

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве)

II Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обави личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити: 2

а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

б) следеће податке:3

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем у року од \_\_\_\_\_ дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве)

1 Сагласно одредби члана 13. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“, бр. 97/08, 104/09 – др. закон, 68/12 – одлука УС и 107/12), орган власти обрађује податке без пристанка лица, ако је обрада неопходна ради обављања послова из своје надлежности одређених законом у циљу остваривања интереса националне или јавне безбедности, одбране земље, спречавања, откривања, истраге и гоњења за кривична дела економских, односно финансијских интереса државе, заштите здравља и морала, заштите права и слобода и другог јавног интереса, а у другим случајевима на основу писменог пристанка лица.

2 Потребно је заокружити слово испред опције за коју се странка одлучила.

3 Попуњава се када странка у поступку који се покреће по захтеву странке изричито изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евиденција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.

## ИЗЈАВА

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да

дете \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_

за које подносим захтев за посебну негу детета није корисник права на туђу негу и помоћ.

ПОДНОСИЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_

Име и презиме

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Образац број 1а – ЗОНПНД

ОПШТИНСКА - ГРАДСКА УПРАВА

Број: \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ ЗА ВЕШТАЧЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА ДЕТЕТА РАДИ  
ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ОСТАЛЕ НАКНАДЕ ПО ОСНОВУ ПОСЕБНЕ  
НЕГЕ ДЕТЕТА**

\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_  
(име и презиме подносиоца захтева) (место)  
\_\_\_\_\_, број телефона \_\_\_\_\_,  
(адреса)

мејл адреса \_\_\_\_\_ ангажовано по основу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(врста ангажовања - уговора)

подносим захтев за вештачење здравственог стања детета,

\_\_\_\_\_, рођеног \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_,  
(име и презиме детета) (датум и година) (место)

у поступку остваривања права на остале накнаде по основу посебне неге детета, а ради упућивања надлежној комисији.

Уз захтев прилажем и медицинску документацију у складу са чланом 13. Правилника о ближим условима, поступку и начину остваривања права на одсуство са рада или рада са половином пуног радног времена, ради посебне неге детета.

Датум:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

\_\_\_\_\_  
(својеручни потпис)

Општинска – градска управа

Датум подношења захтева:

Број:

**ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ОСТАЛЕ НАКНАДЕ ПО ОСНОВУ ПОСЕБНЕ НЕГЕ ДЕТЕТА**

1. Име и презиме подносиоца захтева

\_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_ Евиденциони број (за страног држављанина) \_\_\_\_\_

Подносилац захтева: а) мајка б) отац в) усвојитељ г) старатељ д) хранитељ (заокружити)

2. Адреса пребивалишта, општина, место, ПТТ број

\_\_\_\_\_

Улица и број, број телефона, адреса електронске поште

\_\_\_\_\_

Број текућег рачуна и назив банке:

\_\_\_\_\_

3. Име и презиме мајке

(уносе се подаци о мајци ако мајка није подносилац захтева)

ЈМБГ \_\_\_\_\_ Евиденциони број (за страног држављанина) \_\_\_\_\_

4. Адреса пребивалишта, општина, место, ПТТ број

\_\_\_\_\_

Улица и број, број телефона

\_\_\_\_\_

5. У периоду од 18 месеци који претходе првом месецу отпочињања одсуства због компликација у вези са одржавањем трудноће, или породилског одсуства, уколико није коришћено одсуство због компликација у вези са одржавањем трудноће, односно дану рођења детета била – био сам ангажован-а:

а) по основу самосталног обављања делатности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. У периоду од 24 месеца пре рођења детета била – био сам пољопривредни осигураник

7. На дан подношења захтева сам у радном односу:

а) да б) не



8. Датум добијања мишљења надлежне комисије ПИО фонда о потреби остваривања права на остале накнаде по основу посебне неге детета \_\_\_\_\_

9. Радни статус супружника:

- а) запослен код правног или физичког лица
  - б) лице које самостално обавља делатност
  - в) незапослен
  - г) друго:
- 

10. Број деце у породици (децу навести према реду рођења мајке)

дете	име презиме	датум рођења	ЈМБГ
Прворођено			
Другорођено			
Трећерођено			
Четврторођено			

11. Име и презиме детета за које се подноси захтев \_\_\_\_\_

12. За дете/ децу остварујем: (заокружити)

- а) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време породичког одсуства
- б) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада ради неге детета
- в) право на накнаду зараде, односно накнаду плате за време одсуства са рада ради посебне неге детета
- г) право на остале накнаде по основу посебне неге детета

13. За дете за које подносим захтев 1) остварујем 2) не остварујем додатак за помоћ и негу другог лица (заокружити)

Уз захтев прилажем:

- а) решење послодавца о коришћењу одсуства са рада
- б) фотокопију картице текућег рачуна

У \_\_\_\_\_ 20 године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА  
\_\_\_\_\_

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем код \_\_\_\_\_  
ради остваривања права на остале накнаде по основу посебне неге детета и тим поводом дајем следећу

### ИЗЈАВУ

I Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања. 1

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве)

II Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обави личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити: 2

а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

б) следеће податке:3

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем у року од \_\_\_\_\_ дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(датум)

\_\_\_\_\_  
(потпис даваоца изјаве)

1 Сагласно одредби члана 13. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“, бр. 97/08, 104/09 – др. закон, 68/12 – одлука УС и 107/12), орган власти обрађује податке без пристанка лица, ако је обрада неопходна ради обављања послова из своје надлежности одређених законом у циљу остваривања интереса националне или јавне безбедности, одбране земље, спречавања, откривања, истраге и гоњења за кривична дела економских, односно финансијских интереса државе, заштите здравља и морала, заштите права и слобода и другог јавног интереса, а у другим случајевима на основу писменог пристанка лица.

2 Потребно је заокружити слово испред опције за коју се странка одлучила

3 Попуњава се када странка у поступку који се покреће по захтеву странке изричито изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евиденција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.

## ИЗЈАВА

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да

дете \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_

за које подносим захтев за посебну негу детета није корисник права на туђу негу и помоћ.

### ПОДНОСИЛАЦ ИЗЈАВЕ

\_\_\_\_\_

Име и презиме

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Република Србија  
ОПШТИНА ГАЦИН ХАН  
Општринска управа  
Служба за друштвене делатности,  
имовинско правне послове и општу управу  
Број \_\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_\_ 2020. г.

Шифра општине: 70467

**ЗАХТЕВ  
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА РОДИТЕЉСКИ ДОДАТАК**

**ЛИЧНИ ПОДАЦИ МАЈКЕ**

ЈМБГ \_\_\_\_\_  
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_  
АДРЕСА СТАНОВАЊА \_\_\_\_\_ (ПТТ) \_\_\_\_\_  
Бр. телефона \_\_\_\_\_ БР. ТЕКУЋЕГ РАЧУНА \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ МАЈКЕ ЗА КОЈЕ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ**

ДЕТЕ, ЈМБГ \_\_\_\_\_  
(редослед рођења)  
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ДЕТЕТА \_\_\_\_\_

ЈМБГ ОЦА \_\_\_\_\_  
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОЦА \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ О ОСТАЛОЈ ДЕЦИ ПРМЕ РЕДОСЛЕДУ РОЂЕЊА**

Редослед рођења	Име (име оца) презиме	Датум рођења	ЈМБГ
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**ИЗЈАВА**

Под кривичном и материјалном одговорношћу потврђујем да непосредно бринем о детету наведеном у захтеву.

**Потпис даваоца изјаве**

Обавезујем се да ћу настале промене које су у вези са остваривањем права на родитељски додатак пријавити у року од 15 дана од дања настале промене.

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

Уз захтев за признавање права на родитељски додатак подносилац прилаже:  
- Фотокопију своје личне карте и картице текућег рачуна,

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама.

Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем код ОПШТИНСКЕ УПРАВЕ ОПШТИНЕ ГАЦИН ХАН ради остваривања права на родитељски додатак **који исплаћује Општина Гацин Хан** и тим поводом дајем следећу

### ИЗЈАВУ

**I Сагласан/а сам** да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања.

ГАЦИН ХАН

\_\_\_\_\_ (датум)

\_\_\_\_\_ (потпис даваоца изјаве - мајке)

II Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обави личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити:

а) све личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

б) следеће податке:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем у року од \_\_\_\_\_ дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

ГАЦИН ХАН

\_\_\_\_\_ (датум)

\_\_\_\_\_ (потпис даваоца изјаве - мајке)

1 Сагласно одредби члана 13. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“, бр. 97/08, 104/09 – др. закон, 68/12 – одлука УС и 107/12), орган власти обрађује податке без пристанка лица, ако је обрада неопходна ради обављања послова из своје надлежности одређених законом у циљу остваривања интереса националне или јавне безбедности, одбране земље, спречавања, откривања, истраге и гоњења за кривична дела економских, односно финансијских интереса државе, заштите здравља и морала, заштите права и слобода и другог јавног интереса, а у другим случајевима на основу писменог пристанка лица.

2 Потребно је заокружити слово испред опције за коју се странка одлучила

3 Попуњава се када странка у поступку који се покреће по захтеву странке изричито изјави да ће само део личних података о чињеницама о којима се води службена евиденција, а које су неопходне за одлучивање, прибавити сама.