\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Образац СОЦ-1***

 /име и презиме подносиоца захтjeва/

мјесто за пријемни штамбиљ

 јмб

ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СЛУЖБИ СОЦИЈАЛНЕ И ДЈЕЧИЈЕ ЗАШТИТЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОПШТИНА/ГРАД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАХТЈЕВ**

**ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЗАДОВОЉАВАЊЕ РАЗВОЈНИХ ПОТРЕБА ДЈЕЦЕ**

**ПРОЈЕКАТ ''СОЦИЈАЛИЗАЦИЈА ДЈЕЦЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ -2020.''**

**ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ПРАВА**

1. Име (име родитеља) презиме носиоца права

 2. **ЈМБ** носиоца права

**ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ ПРАВА/ДИЈЕТЕ**

 1.Име (име родитеља) презиме корисника права

 2. ЈМБ корисника права

|  |
| --- |
| Пребивалиште (адреса становања) |
| Мјесто пребивалишта |   |
| Поштански број |   |
| Улица и број |   |
| Фиксни телефон |   |
| Мобилни телефон |  |
| Подаци о установи /организацији/удружења преко којег дијете учествује |
| Назив установе/организације/удруж. |   |
| Мјесто /Општина сједишта |   |
|  Основ по којем дијете учествује  |
| Категорија ( из јавног конкурса) -упиши број |   |
| Дијете је раније учествовало у Пројекту? | 1. да (уписати последњу годину учешћа \_\_\_\_\_\_\_\_\_) 2. не
 |
| Да ли је дјетету потребна пратња? (категорију 1 и 2) | 1. да 2. не
 |
| Подаци о пратиоцу | Име и презиме  |
| сродство са дјететом јмб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Уз захтјев прилажем потребну документацију:**

*(заокружити достављену документацију)*

**Опште (за све категорије):**

* Изјава о члановима заједничког домаћинства – ***кућна листа***;
* родни лист за корисника права ((копија)

**Према категоријама (категорије су наведене под бројем и редослиједом као у јавном конкурсу)**:

1. Дјеца и лица код којих је извршено разврставање у смислу Правилника о процјени потреба и усмјеравању дјеце и омладине са сметњама у развоју;
* налаз и мишљење првостепене Комисије о оцјени способности или
* рјешење да је корисник права на туђу његу и помоћ (за одрасла лица)
1. Дјеца са хроничним обољењима (на честим и дужим хоспитализацијама и учесталим хроницитетом);
* налаз и мишљење специјалисте из којег је видљива дијагноза и хроницитет или
* отпусна листа из болнице
1. Посебно талентована дјеца (побједници на општинским, републичким такмичењима и посебно истакнути спортисти,музичари,глумци .....);
* дипломе, увјерења о постигнућу
* препорука институције, организације, манифестације,спортског клуба...( према списку који доставља Фонд)
1. Дјеца без родитељског старања;
* рјешење о старатељству или
* рјешење о хранитељству
1. Дјеца из структурално и функционално промијењених (поремећених) породица;
* пресуда о разводу (доказ о повјери)
* извод из књиге умрлих (за родитеља који је преминуо)
* мишљење стручног тима центра за социјални рад или социјална анамнеза (доставља центар за социјални рад за породице у којима су евидентирани елементи социјалне патологије нпр.алкохолизам, наркоманија ...)
1. 6. Дјеца жртве насиља и жртве трговине дјецом, према Закону о социјалној заштити Републике Српске (''Службени гласник'' број: 37/12, 90/16 и 94/19), а на основу писаног документа центра за социјални рад/службе социјалне и дјечије заштите;;
* мишљење стручног тима центра за социјални рад или
* социјална анамнеза
* налаз и мишљење љекара специјалисте из области менталног здравља о подобности за учешће у Пројекту

**Напомена**:документацију за дјецу која припадају овој категорију комплетирају стручни радници центра за социјални рад

1. Дјеца из породица, који су корисници сталне новчане помоћи према Закону о социјалној заштити и дјеца корисници права на додатак на дјецу;
* рјешење о остварењу права на сталну новчану помоћ;
* рјешење о остварењу додатка на дјецу
1. Дјеца цивилних жртава рата и логораша;
* документ из којег је видљив статус /рјешење
1. Дјеца чији је један од родитеља (или оба) инвалид - без обзира на узроке настајања инвалидитета (ратни војни инвалиди ВРС, цивилни инвалиди, инвалиди рада и сл.)-предност имају инвалиди тежих категорија, и дјеца чији су родитељи/старатељи хронични болесници (психички болесници, обољели од канцера..), чије здравствено стање знатно утиче на квалитет породичног живота и задовољавање развојних потреба дјеце;
* рјешење о степену инвалидности родитеља (ако је родитељ инвалид) или
* налаз и мишљење љекара (ако је родитељ хронични болесник)
* по потреби мишљење стручног тима центра за социјални рад или социјална анамнеза,
1. Дјеца из породица демобилисаних бораца ВРС, које се налазе у стању социјалне потребе;
* документ из којег је видљив статус /рјешење
* по потреби мишљење стручног тима центра за социјални рад -статус социјалне потребе
1. Дјеца из вишечланих породица, лошијег материјалног статуса;
* из опште документације -*кућна листа*
* по потреби мишљење стручног тима центра за социјални рад или социјална анамнеза
1. Дјеца ромске популације;
* из опште документације -*родни лист*
* списак удружења (ако учествује преко удружења)
1. Дјеца, браћа и сестре (сиблинзи) дјеце са сметњама у физичком и психичком развоју;
* налаз и мишљење првостепене Комисије ЦСР о оцјени способности брата/сестре;
1. Дјеца предшколског узраста (вулнерабилне категорије)
* из опште документације -родни лист (годиште)
* списак предшколске установе/школе која учествује у Пројекту – I смјена,.
1. Дјеца са акутним развојним проблемима и проблемима адаптације на нове породичне, социјалне околности
* препорука стручног тима школе (доставља се у центар за социјални рад)
* мишљење стручног тима центра за социјални рад (доставља центар за социјални рад)

***Подносилац захтјева*** може бити родитељ/старатељ/усвојитељ дјетета.

**Н*осилац права*** код признавања права на задовољавање развојних потреба је мајка дјетета или друго лице у изузетним случајевима прописаним Законом.

\*Ја, као носилац података, сагласан сам да се лични подаци обрађују, у складу са Законом о заштити личних података БиХ („Службени гласник БиХ“, број: 49/06, 76/11 и 89/18).

 Потпис подносиоца захтјева:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године, у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Број и мјесто издавања личне карте подносиоца