

СРЕДЊОШКОЛСКИ ДОМ

Николајевска 1, Нови Сад
матични број: 08066221, ПИБ: 100238389, текући рачун: 840-266667-86,
тел/факс: 021/523-636, e-mail: sdom@eunet.rs, www.srednjoskolskidom.edu.rs



ЗАХТЕВ Средњошколском дому у Новом Саду

за пријем кандидата из осетљивих друштвених група

Име, (име родитеља), презиме ученице _____

Школа и разред _____

Основ (осетљива друштвена група) по коме се подноси захтев (заокружити):

1. **Из материјално угрожене породице** – Решење Центра за социјални рад да су примаоци сталне социјалне помоћи (оверена фотокопија),
2. **Ученици без родитељског старања** – потврду да су на евиденцији Центра за социјални рад или умрлице преминулих родитеља,
3. **Из једнородитељских породица** – извод из матичне књиге умрлих за преминулог родитеља или извод из Матичне књиге рођених ученика,
4. **Из ромске националне мањине** – потврду Националног савета ромске националне мањине, односно Канцеларије за инклузију Рома,
5. **Лица чији су родитељи нестали или су киднаповани на територији Косова и Метохије и на територији република бивше СФРЈ** – потврду одговарајућег удружења породица киднапованих и несталих лица,
6. **Избеглице и расељена лица** – потврду да се корисник налази у евиденцији о избеглим или расељеним лицима (прибављају се у Комесеријату за избеглице и миграције РС, а преко Повереништва за избеглице са територије општине пребивалишта),
7. **Повратници по споразуму о реадмисији и депортовани ученици** – потврду МУП-а,
8. **Близанци** (чији је брат/сестра близанац остварио право на смештај) – извод из матичне књиге рођених,
9. **Ученици који се школују за образовни профил за дефицитарно занимање, ученици који се школују за образовне профиле дуалног образовања** – уговор о стипендирању са социјалним партнерима.

У прилогу достављам:

1. _____
2. _____
3. _____

Датум

Потпис
