

О П Ш Т И Н А С Е Н Т А

24400 СЕНТА

Главни трг 1.

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ПО ЈАВНОМ ПОЗИВУ ЗА ДОДЕЛУ АУТО-СЕДИШТА
ЗА ДЕЦУ РОЂЕНУ У ПЕРИОДУ ОД 01.01.2023. ГОДИНЕ ДО 31.12.2024. ГОДИНЕ**

Име и презиме подносица захтева	
Адреса пребивалишта	
Број личне карте	
Контакт телефон	
Име и презиме детета	
Датум рођења детета	

Приложена документација:

1. доказ о пребивалишту подносиоца захтева на територији општине Сента (очитана лична карта или фотокопија личне карте без чипа);
2. доказ о пребивалишту супружника подносиоца захтева на територији општине Сента (очитана лична карта или фотокопија личне карте без чипа);
3. извод из матичне књиге рођених детета (фотокопија);
4. доказ о поседовању путничког моторног возила родитеља (очитана саобраћајна дозвола);
5. за самохране родитеље уверење Центра за социјални рад Сента.

Дана: _____

Потпис подносиоца захтева