**БАРАЊЕ**

**ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ НА ФИНАНСИСКА ПОДДРШКА**

**НА ПЕНЗИОНЕРИ ВО СОЦИЈАЛЕН РИЗИК ОД ОПШТИНА ЦЕНТАР-СКОПЈЕ ЗА 2024 ГОДИНА**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме), со адреса на живеење на бул./ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр.\_\_\_\_\_\_\_, Општина Центар-Скопје, телефон за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Во врска со Јавниот повик за доделување финансиска поддршка на пензионери во социјален ризик од Општина Центар-Скопје, го поднесувам ова Барање и во прилог на Барањето ја доставувам следната документација:

* Копија од лична карта;
* Копија од трансакциска сметка;
* **ЗА КОРИСНИЦИТЕ НА СТАРОСНА, СЕМЕЈНА ИЛИ ИНВАЛИДСКА ПЕНЗИЈА** - доказ од последна примена пензија (потврда/чек издаден од Банката во која се прима пензијата - за примена пензија во последните 2 месеци, односно за септември ИЛИ октомври 2024 година);
* **ЗА КОРИСНИЦИ НА СОЦИЈАЛНА ПЕНЗИЈА (КОРИСНИЦИ НА** **ПРАВОТО НА СОЦИЈАЛНА СИГУРНОСТ НА СТАРИ ЛИЦА)** – Потврда / Решение издадено од надлежниот Центар за социјална работа (ЦСР-Центар).

*Изјавувам дека давам изречна согласност Општина Центар-Скопје да ги користи, да врши обработка на моите лични податоци и да врши размена на истите со други релевантни институции, како и да ги чува во збирката на лични податоци за потребите за намената за која што се бараат се додека има потреба од нив, по што ќе бидат избришани/уништени во согласност со Законот за заштита на лични податоци.*

*Го задржувам правото во секое време повлекување на согласноста да го дадам писмено или во било која друга форма.*

*Оваа изјава ја давам доброволно.*

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Барател: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_