



## ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ОРГАНИЗАЦИЈАМА СОЦИЈАЛНЕ ЗАШТИТЕ

### ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

<i>Назив организације</i>											
<i>Датум оснивања</i>				<i>Матични број</i>				<i>Порески идентификациони број (ПИБ)</i>			
<i>Адреса (Општина, улица и број)</i>											
<i>Број телефона</i>						<i>Е-mail адреса</i>					

### ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ

<i>Презиме:</i>						<i>Име:</i>					
<i>Јединствени матични број грађана (ЈМБГ)</i>						<i>Занимање</i>					
<i>Адреса (Општина, улица и број)</i>											
<i>Број телефона</i>				<i>Број мобилног телефона</i>				<i>Е-mail адреса</i>			

### ПОДАЦИ О ОСОБАМА ЗА КОНТАКТ

	<i>Име и презиме, позиција у организацији</i>	<i>Број телефона</i>	
КОНТАКТ 1		<i>Број мобилног телефона</i>	
		<i>Е-mail адреса</i>	
КОНТАКТ 2		<i>Број телефона</i>	
		<i>Број мобилног телефона</i>	
		<i>Е-mail адреса</i>	
КОНТАКТ 3		<i>Број телефона</i>	
		<i>Број мобилног телефона</i>	
		<i>Е-mail адреса</i>	

### ПОДАЦИ О УСЛУГАМА КОЈЕ ПРУЖА ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

НАЗИВ УСЛУГЕ	ДАТУМ ПОЧЕТКА ПРУЖАЊА УСЛУГЕ	ОСНОВ ПРУЖАЊА УСЛУГЕ <sup>1</sup>

## УСЛУГА НА КОЈУ СЕ ОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

<i>ДНЕВНИ БОРАВАК</i>	<i>МАЛЕ ДОМСКЕ ЗАЈЕДНИЦЕ</i>	<i>СМЕШТАЈ У СРОДНИЧКУ, ХРАНИТЕЉСКУ ИЛИ ДРУГУ ПОРОДИЦУ</i>
<i>ПОМОЋ У КУЋИ</i>	<i>ПЕРСОНАЛНА АСИСТЕНЦИЈА</i>	
<i>СВРАТИШТЕ</i>	<i>ЛИЧНИ ПРАТИЛАЦ ДЕТЕТА</i>	<i>СМЕШТАЈ У ПРИХВАТИЛИШТЕ</i>
<i>СТАНОВАЊЕ УЗ ПОДРШКУ</i>	<i>ДОМСКИ СМЕШТАЈ</i>	<i>ПРЕДАХ СМЕШТАЈ</i>

## КРАТАК ОПИС УСЛУГЕ НА КОЈУ СЕ ОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

--

СПИСАК ДОКУМЕНАТА КОЈИ СУ ПОДНЕТИ УЗ ЗАХТЕВ<sup>2</sup>

	ДОКУМЕНТ
01	(Доказ о упису у одговарајући регистар)
02	(Доказ да услуге социјалне заштите пружа најмање две године)
03	Основни програм организације
04	Елаборат о испуњености услова за почетак рада и пружање услуга услуге социјалне заштите
05	
06	
07	
08	

СПИСАК ДОКУМЕНАТА САДРЖАНИХ У ЕЛАБОРАТУ<sup>3</sup>

	ДОКУМЕНТ
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

ПОТВРЂУЈЕМ ДА СУ ГОРЕ НАВЕДЕНИ ПОДАЦИ, ПРЕМА МОЈИМ САЗНАЊИМА, ТАЧНИ И КОМПЛЕТНИ.  
ПРИХВАТАМ ОДГОВОРНОСТ ЗА ИСХОД ПРОЦЕСА ЛИЦЕНЦИРАЊА КОЈИ БИ МОГАО БИТИ ПОСЛЕДИЦА НЕТАЧНИХ ИНФОРМАЦИЈА НАВЕДЕНИХ У ОВОЈ ПРИЈАВИ

МП

\_\_\_\_\_ МЕСТО И ДАТУМ

\_\_\_\_\_ ПОТПИС ЗАКОНСКОГ ЗАСТУПНИКА:

<sup>1</sup> Навести акт којим је одобрено пружање услуге (Уговор, решење надлежног органа, пројектни документ, лиценца). Уколико не постоји

<sup>2</sup> Набројати документе који су поднети уз захтев а на основу Правилника о лиценцирању организација социјалне заштите. Такође, набројати остале релевантне документе које подносилац прилаже а који нису специфицирани ни једним актом.

<sup>3</sup> Набројати документе који су поднети у саставу Елабората о испуњености услова за почетак рада и пружање услуга услуге социјалне заштите

ТОКОМ ПРОЦЕСА ЛИЦЕНЦИРАЊА ОД ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА МОЖЕ БИТИ ЗАТРАЖЕНА ДОПУНА ПРИЛОЖЕНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ У СКЛАДУ СА ПОТРЕБАМА ПРОЦЕНЕ ИСПУЊЕНОСТИ СТАНДАРДА ЗА ПРУЖАЊЕ УСЛУГА НА КОЈЕ СЕ ОДНОСИ ЗАХТЕВ ЗА ЛИЦЕНЦИРАЊЕ