# Барање за помош

|  |
| --- |
| Лични информации |
|  |
| Име и презиме: |  |
| Адреса: |  |
| Град: |  |
| Телефон за контакт: |  |
| E-Mail адреса: |  |

|  |
| --- |
| Информации за членовите на семејството со кои живеете |
| Име и презиме: |  |
| Години: |  |
| Наведете го својството на членот: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Години: |  |
| Наведете го својството на членот: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Години: |  |
| Наведете го својството на членот: |  |

|  |
| --- |
| Социјален статус |
| Накратко опишете го вашиот социјален статус и причината поради која барате помош: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Дали сте примател на социјална или друг вид на помош од државата (туѓа нега, мобилност, додаток за трето дете, образовен додаток, пензија...) |
| * ДА (Доколку одговорот е ДА, наведете која помош ја добивате од страна на државата)
* НЕ (Доколку одговорот е НЕ, наведете дали сте поднеле барање за добивање на помош од страна на државата и доколку сте биле одбиени која било причината за тоа)
 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Дали добивате или сте добивале помош од други здруженија и организации |

* ДА (Доколку одговорот е ДА, наведете ги организациите од кои сте добивале на помош, период и вид на помош)
* НЕ

|  |
| --- |
| Услови за барање на помош и согласност за вработување |
| Со поднесување на ова барање за помош, се согласувам да ја известувам Хуманитарната организација „Свети Спас“ за секоја промена на социјалниот статус, вработување или друга помош добиена од иинституции или здруженија. Со поднесувањето на ова барање за помош, се согласуваме возрасните работно способни членови на семејствотото, дека ќе прифатиме вработување кое ќе ни се понуди, согласно нашите работни способности. Во случај на неприфаќањето на понуденото вработување се согласуваме да бидеме исклучени од програмата за контуинирана месечна помош.Наведете ги работните места кои би можеле и би прифатиле да ги работите (за сите возрасни членови на семејството).

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| Потврда и потпис |
| Со поднесувањето на ова барање, потврдувам дека моите податоци кои се наведени во барањето се точни и целосни. Се согласувам да бидам контактиран/а од страна на организацијата „Свети Спас“ во согласност со податоците и условите наведени во барањето за помош. |
|  |
| Име и презиме (со печатни букви): |  |
| Датум: |  |
| Потпис: |  |

**И З Ј А В А**

**за согласност за користење на личните податоци**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врз основа на членот 6 од Законот за заштита на лични податоци (Службен весник бр. 7/2005; 103/2008; 124/2010 и 135/2011), со оваа изјава ја изразувам својата согласност за обработка и чување на моите лични податоци, во архивата на лични податоци од страна на Хуманитарната Организација „Свети Спас“ – Скопје.

Согласноста за обработка изразена погоре ги вклучува и следните лични податоци: име и презиме, датум на раѓање, Матичен Број, пол, адреса на е-пошта, податоци за местото на живеење, (адресни податоци и телефонски број), податоци за вработувањето податоци за примање на помош од институции, социјалниот статус и податоци за месечни примања.

 Со ова потврдувам дека сум известен/а за моето право на:

\* Пристап и промена на моите лични податоци

\* Оправдано барање во писмена форма за блокирање на обработка на моите лични податоци поради посебна причина/ситуација

\* Како и тоа дека давањето на моите лични податоци е доброволно. Го задржувам правото во секое време повлекувањето на согласноста да го дадам писмено или во која било друга форма .

Оваа изјава ја давам доброволно .

Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Изјавил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изјавата е потребно да биде потпишана од страна на сите полнолетни членови на семејството. Согласноста за обработка на податоците на малолетните членови ја дава родителот/старателот.

|  |
| --- |
| Потребни документи: |

* Пополнето барање до Хуманитарната организација Свети Спас
* Потврда од УЈП за сите возрасни на семејството
* Потврда од Центар за социјални работи (дали сте приматели на социјална или друг вид помош)
* Потврда од Агенцијата за вработување дека сте невработени лица и баратели на работа
* Извод на родените за малолетните членови на семејството (изводот може да е копија)
* Доказ за животниот статус (за самохраните родители и еднородителските семејства)