|  |
| --- |
| **РЕПУБЛИКА СРБИЈА** |
| **ГрадскA општинA Савски венац**  |
| **организациона јединица:**  |
| **ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ** |

ЗАХТЕВ ЗА ОДОБРАВАЊЕ БЕСПЛАТНЕ ПРАВНЕ ПОМОЋИ

Број предмета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I.1. ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА/ТРАЖИЛАЦ
 Име и нрезиме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса {у личној карти, односно адреса пријављена као боравиште)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место, улица и број**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
Држављанство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимање тражиоца

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број телефона тражноца (ако постоји)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса електронске поште (ако постоји)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I.2. ОПИС ПРОБЛЕМА ЗБОГ КОГА СЕ ЗАХТЕВА БЕСПЛАТНА ПРАВНА ПОМОЋ

1.3. ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ

**Име и презиме**

Адреса (у личној карти, односно адрсса пријавЈвена као боравиштс)

**Место, улица и број**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адреса седишта канцеларије

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Улица и број**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Број телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адреса електронске ноште (ако постоји)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* 1.4. ПОДАЦИ О ПУНОМОЋНИКУ

**Име и презиме**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адреса (у личној карти, односно адреса пријављена као боравиште)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место, улица и број Адрсса седишта канцеларије МесЈ О, улица и број Бројтелефоиа**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса електронске поште (ако постоји)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.5. ПОДАЦИ О ЛИЦУ КОЈЕ ЈЕ ТРАЖИЛАЦ ОДРЕДИО ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА (АКО ПОСТОЈИ)

**Име и презиме**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса (у .шчној карти, односно адреса пријанл>ена као боравиш ге)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место, улица и број Број телефона**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса електронске поште (ако ностоји)**

ПРИЛ0Г2

ПОДАЦИ О ДОКАЗИМА О ИСПУЊЕЊУ УСЛОВА

11.1. Први део

— попуњава тражилац који је корисник права на новчану социјалну помоћ, сагласно закону којим се уређује социјална заштита, односно тражилац којије кориспик права па дечији додатак сагласно закону којии се уређује финансијска подршка породици са децом (члан 4. стае 1. тачка 1) Закона о бесплатној правној помоћи)

Број исправе центра за соцнјални рад којом се одобрава примање новчане социјалне помоћи

Број исправе органа јединице локалне самоуправе којом се одобрава примање дечијег додатка

Други докази о испуњењу услова:

II. Други део

— попуњава тражилац који не испуњава услове да буде корисник права на новчану социјалну помоћ или на дечаји додатак, али би због плаћања правне помоћи из сопствених прихода у конкретној правпој ствари испунио услове да постане корисник права на иовчану социјалну помоћ или на дечији додатак -

(члан 4. став 1. тачка 2) Закона о бесплатној правној помоћи)

11.1. ПОДАЦИ О МАТЕРИЈАЛНОМ СТАЊУ ТРАЖИОЦА

11.1.1. Подаии о приходима

\* Попуњава тражилац

Обухвата податке о месечним приходима, за месец који претходи месецу у коме се подноси захтев

Месечни приход тражиоца Осиов стицања прихода Назив и седиште послодавца

\* Попуњава члан породице, односно заједничког домаћинства гражиоца

Обухвата податке о месечним приходима, за месец који претходи месецу у коме се подноси захтев

Чланови породице, односно чланови заједничког домаћинства тражиоца

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ИМЕ И ПРЕЗИМЕ | ОДНОС СА ТРАЖИОЦЕМ | АДРЕСАПРЕБИВАЛИШТА/БОРАВИШТА |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

II. 1.2. Подаци о приходима чланова породице, односно заједничког домаћинства тражиоца

Месечпи нриходи Осное стицања прихода Назив и седиште послодавца

11.1.3. Подаци о непокпетностима које поссдујс тпажилац односно чланови поподицс. односно члановн заједничког домаћинства

\*Попуњава тражилац

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. |
| Име и презиме власника |  |  |  |  |
| Врстаиепокретности |  |  |  |  |
| Адреса |  |  |  |  |
| Површина |  |  |  |  |
| Непокретност служи за стамбсни простор |  |  |  |  |
| Непокретност се корнсти за обављање пословне делатности која служи за издржавање тражиоца и/или члана нородице, односно заједничког домаћинства тражиоца |  |  |  |  |

\*Попуњава члан породице, односно члан заједничког домаћинства тражиоца

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. |
| Име и презиме власника |  |  |  |  |
| Врстанепокретности |  |  |  |  |
| Адреса |  |  |  |  |
| Површина |  |  |  |  |
| Непокретност служи за стамбени простор |  |  |  |  |
| Непокретност се користи за обављање пословне делатности која служи за издржавање тражиоца и/или члана породице, |  |  |  |  |

II.1.4. Подаци о возилима

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. |
| Врста, марка, тип иидснтификационаознака |  |  |  |  |
| Имс и прсзиме власника |  |  |  |  |
| Регистарска ознака |  |  |  |  |
| Вредност |  |  |  |  |

**\*Попуњава тражилац**

II.1.5. Подаци о осталој имовини

\*Попуњава тражилац

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. |
| Врста имовине (новмани депозит, хартије од вредности, удео у капиталу и ДР-) |  |  |  |  |
| Име и презиме власника |  |  |  |  |
| Врсдност имовине |  |  |  |  |

Трећи део

\* Попуњава тражилац који припада одређеној групи лица (члан 4. став 3. Закона о бесплатној правној помоћи)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА/ТРАЖИЛАЦ Тражилац је: (заокружити)

1. дете о чијем се праву, обавези или интересу заснованом на закону одлучује у поступку пред судом, другим државним органом односно органом јавне власти;
2. лице према коме се извршава мера безбедности обавезног психијатријског лечења и чувања у здравственој установи или заштитна мера обавезног психијатријског лечења;
3. лице према коме се води поступак делимичпог или потпупог лишења или враћања пословне способности;
4. лице које остварује правну заштиту од насиља у породици;
5. лице које остварује правну заштиту одтортуре, нечовечног или понижавајућег поступања или кажњавања или трговине људима;
6. лице које тражи азил у Републици Србији;
7. избеглица, лице под супсидијарном заштитом или интерно расељено лице;
8. особа са инвалидитетом;
9. дете које је заштићено услугом смештаја у систему социјалне заштите;
10. дете или млада особа којој је лрестала услуга социјалног смештаја до навршене 26 годиие живота;
11. одрасло или старо лице које је без сопственог пристанка смештено у установу социјалне заштите;
12. лице које остварује право на утврђивање времена и места рођења сагласно закону којим се уређује ванпарнични поступак;
13. лице које је погођено поступком принудног исељења и пресељења у складу са законом којим се уређује становање.

ПРИЛОГ З

ИЗЈАВА

Изјављујем под материјалном и кривичиом одговорношћу да због свог имовинског стања нисам у могућности да сносим трошкове правне помоћи без штете по нужно издржавање ссбе и члановс мојс породице, односно заједничког домаћинства и да су сви подаци наведени у захтеву истинити, тачни и потпуни.

Упознат/а сам да Република Србија има право да од мене захтева враћање средстава која су исплаћсна за правну помоћ:

* 1. ако је коришћење бесплатне правне помоћи коју су пружили адвокати, еастављање јавнобележничке исправе или посредовање у решавању спора остварено на основу нетачних или неистинитих података;
	2. ако ие пријавим промену стаља, која је могла да изазове укидање решеља о бесплатној правној помоћи, односно о састављању јавнобележничке исправе или посредовању у решавању спорова (члан 35. став !);
	3. ако је у надзору над спровођењем овог закона (члан 53) утврђена злоупотреба права корисника на бесплатну правну помоћ коју пружају адвокати, на састављање јавнобележничке исправе или посредовање у решавању спорова;
	4. ако је право на новчаиу социјалну помоћ или дечији додатак престало због исхода поступка у коме су адвокати пружили бесплатну правну помоћ.

Сагласан/на сам да падлежни оргап провери наведене податке о мојој имовини и приходима по службеној дужности.

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_