



ОПШТИНА ВАЛАНДОВО  
Ул. „Иво Лола Рибар“ бб Валандово  
Тел. 034/382-007, факс: 034/382-044

До  
Општина Валандово  
Ул. Иво Лола Рибар бр.3  
2460 Валандово

**Б А Р А Њ Е**  
**за доделување на еднократна субвенција за запишување на**  
**ученик во СОУ „Гоце Делчев“ Валандово во учебната 2024/2025 година**

Врз основа на член 3 од Одлуката за субвенционирање на семејства кои имаат ученик запишан во СОУ „Гоце Делчев“ Валандово во учебната 2024/2025 година , број 08-67/7 од 24.06.2024 година, поднесувам Барање за доделување на еднократна субвенција за запишување на ученик во прва година во СОУ „Гоце Делчев“ Валандово во учебната 2024/2025 година.

1. **Име и презиме на ученикот:** \_\_\_\_\_
2. **Име и презиме на родителот/те (старателот/те):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Пол на ученикот:** машко/женско  
**Датум на раѓање на ученикот:** \_\_\_\_\_
4. **Адреса на живеалиште :** \_\_\_\_\_  
**број** \_\_\_\_\_ **влез** \_\_\_\_\_ **стан** \_\_\_\_\_
5. **Име и презиме на примателот на субвенцијата:**  
\_\_\_\_\_  
**ЕМБГ на примателот** \_\_\_\_\_  
**и број на трансакциската с/ка за уплата:** \_\_\_\_\_  
**Банка:** \_\_\_\_\_
7. **Контакт телефон и е-маил адреса:** \_\_\_\_\_

Во прилог на Барањето ја доставувам следнава документација:

1. Потврда за запишан ученик во прва година за прв пат во учебната 2024/2025 година издадена и заверена од средното општинско училиште „Гоце Делчев“ Валандово;
2. Фотокопија од важечки лични карти или патни исправи од родителите/старателите на ученикот.
3. Извод од матична книга на родените за ученикот;
4. Фотокопија од трансакциска сметка на еден од родителите/старателите.

Се согласувам моите податоци дадени во барањето да се употребуваат во постапката за остварување на правото на еднократна субвенција за запишување на ученик во прва година во СОУ „Гоце Делчев“ Валандово во учебната 2024/2025 година, а согласно со Законот за заштита на личните податоци.

Под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека податоците во барањето се точни, а доставените докази веродостојни.

Барател:

Валандово, датум \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Име и презиме, своерачен потпис

**НАПОМЕНА:** Доколку недостасува некој доказ, надлежната комисија ќе го контактира барателот преку e-mail адресата или телефонскиот број и тој во рок од три дена треба да ги комплетира доказите, во спротивно барањето ќе биде отфрлено. Доколку барателот не достави податоци за контакт (телефонски број или e-mail адреса) или достави лажни докази пријавата ќе се отфрли.