

(назив здравствене установе)

Број протокола: \_\_\_\_\_  
Датум састављања Пријаве рођења: \_\_\_\_\_ 20\_\_.

(седиште здравствене установе - град/општина, улица и број)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(матични број здравствене установе)

--	--	--	--	--	--

(јединица у саставу)

На основу члана 3. Правилника о поступку издавања пријаве рођења детета и обрасцу пријаве рођења детета у здравственој установи („Службени гласник РС”, бр. 25/11 и \_\_\_/15) за упис чињенице рођења у матичну књигу рођених која се води за град/општину \_\_\_\_\_, матично подручје \_\_\_\_\_, издаје се

## ПРИЈАВА РОЂЕЊА

### ПОДАЦИ О ДЕТЕТУ

1.	Дете је	Живорођено.....	<input type="checkbox"/>	01	Мртворођено.....	<input type="checkbox"/>	02										
2.	Пол детета	Мушко.....	<input type="checkbox"/>	01	Женско.....	<input type="checkbox"/>	02										
3.	Дан, месец, година, час и минут рођења	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							(дан)	(месец)	(година)	(час)	(минут)				
4.	Телесна маса на рођењу (у грамима)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
5.	Телесна дужина на рођењу (у центиметрима)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
6.	Гестациона старост (навршене недеље гестације)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
7.	Пребивалиште мајке (улица и број)	8.	Да ли је мајка страни држављанин који борави у Републици Србији	Да, краће од једне године.....	<input type="checkbox"/>	01	Да, годину дана и дуже.....	<input type="checkbox"/>	02								
	(насељено место)		(страна држава)	Не.....	<input type="checkbox"/>	03											
	(општина/град)	9.	Да ли мајка борави у иностранству	Да, краће од једне године.....	<input type="checkbox"/>	01	(страна држава)										
	(назив државе)		Да, годину дана и дуже.....	<input type="checkbox"/>	02	(страна држава)											
				Не.....	<input type="checkbox"/>	03											
10.	Где је дете рођено	У здравственој установи.....	<input type="checkbox"/>	01	На другом месту.....	<input type="checkbox"/>	03	У стану.....	<input type="checkbox"/>	02							
11.	Дете је рођено уз помоћ	Лекара.....	<input type="checkbox"/>	01	Другог лица.....	<input type="checkbox"/>	03	Акушерске сестре - бабице.....	<input type="checkbox"/>	02	Без помоћи.....	<input type="checkbox"/>	04				
12.	а) Број деце рођене у овом порођају (једно, двојке, тројке итд.)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
б) Ред рођења код вишеструког порођаја (прво, друго, треће итд.)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
13.	Колико је мајка до сада родила деце (укључујући и ово дете)	а) Укупно .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
		б) Живорођене .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
в) Мртворођене .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
14.	Колико је од те деце у животу	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
15.	Дете је рођено	У браку		Првом.....	<input type="checkbox"/>	01	Другом.....		<input type="checkbox"/>	02	Трећем, четвртном, итд.....		<input type="checkbox"/>	03			
		Ван брака.....		<input type="checkbox"/>	04	Дете је наочне.....		<input type="checkbox"/>	05								
16.	Датум закључења брака родитеља	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							(дан)	(месец)	(година)						
17.	Колико је мајка родила деце у овом браку (укључујући и ово дете)	а) Укупно .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
		б) Живорођене .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
в) Мртворођене .....		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															

ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА		О Т А Ц		М А Ј К А			
1.	Име и презиме и презиме пре закључења брака	_____ (име и презиме) _____ (презиме пре закључења брака)		_____ (име и презиме) _____ (презиме пре закључења брака)			
2.	Дан, месец и година рођења	____ (дан)	____ (месец)	____ (година)	____ (дан)	____ (месец)	____ (година)
3.	Место рођења (место и општина/град рођења, а ако је родитељ рођен у иностранству и назив државе рођења)						
4.	ЈМБГ	_____		_____			
5.	Држављанство						
6.	Национална припадност <sup>1)</sup>						
7.	Највиша завршена школа	Без школе..... <input type="checkbox"/> 01 1-3 разреда основне школе <input type="checkbox"/> 02 4-7 разреда основне школе <input type="checkbox"/> 03 Основна школа (8 разреда) <input type="checkbox"/> 04 Средња школа <input type="checkbox"/> 05 Специјализација после средње школе <input type="checkbox"/> 06 Виша школа <input type="checkbox"/> 07 Висока школа / факултет / академија <input type="checkbox"/> 08 Мастер / магистратура <input type="checkbox"/> 09 Докторат <input type="checkbox"/> 10	Без школе..... <input type="checkbox"/> 01 1-3 разреда основне школе <input type="checkbox"/> 02 4-7 разреда основне школе <input type="checkbox"/> 03 Основна школа (8 разреда) <input type="checkbox"/> 04 Средња школа <input type="checkbox"/> 05 Специјализација после средње школе <input type="checkbox"/> 06 Виша школа <input type="checkbox"/> 07 Висока школа / факултет / академија <input type="checkbox"/> 08 Мастер / магистратура <input type="checkbox"/> 09 Докторат <input type="checkbox"/> 10				
8.	Активност	<b>Економски активно лице</b>					
		Обавља било какав плаћени посао у новцу или у природи или ради као неплаћено лице у радњи члана породичног домаћинства или на породичном имању..... <input type="checkbox"/> 11 _____ (занимање)	Обавља било какав плаћени посао у новцу или у природи или ради као неплаћено лице у радњи члана породичног домаћинства или на породичном имању..... <input type="checkbox"/> 11 _____ (занимање)				
		Активно тражи посао или покушава да започне самосталан посао..... <input type="checkbox"/> 21	Активно тражи посао или покушава да започне самосталан посао..... <input type="checkbox"/> 21				
		<b>Економски неактивно лице</b>					
		Пензионер..... <input type="checkbox"/> 31 Лице које обавља само кућне послове у свом домаћинству..... <input type="checkbox"/> 32 Ученик / студент..... <input type="checkbox"/> 33 Лице са приходима од имовине..... <input type="checkbox"/> 34 Остало..... <input type="checkbox"/> 35	Пензионерка..... <input type="checkbox"/> 31 Лице које обавља само кућне послове у свом домаћинству..... <input type="checkbox"/> 32 Ученица / студенткиња..... <input type="checkbox"/> 33 Лице са приходима од имовине..... <input type="checkbox"/> 34 Остало..... <input type="checkbox"/> 35				

1) Подаци о мајци детета утврђени на основу личне карте / личне исправе, рег. број \_\_\_\_\_, издате од Полицијске управе / надлежног органа \_\_\_\_\_ и матичне књиге рођених / матичне књиге венчаних<sup>2)</sup> која се води за општину / град \_\_\_\_\_, матично подручје \_\_\_\_\_, под текућим бројем \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ годину, односно путне исправе / личне карте / идентификациони документ број \_\_\_\_\_, издате од \_\_\_\_\_;

2) Подаци о оцу детета утврђени на основу матичне књиге рођених / матичне књиге венчаних<sup>3)</sup> која се води за општину / град \_\_\_\_\_, матично подручје \_\_\_\_\_, под текућим бројем \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ годину;

3) Брачни статус родитеља детета утврђен на основу матичне књиге венчаних која се води за општину / град \_\_\_\_\_, матично подручје \_\_\_\_\_, под текућим бројем \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ годину.

МАЈКА

\_\_\_\_\_

(пуно име и презиме мајке)

(потпис мајке)

ЛЕКАР

\_\_\_\_\_

(пуно име и презиме лекара)

(потпис и факсимил лекара)

М.П.

<sup>1)</sup> Давалац изјаве мора бити упознат са одредбом члана 47. Устава Републике Србије („Службени гласник РС”, број 98/06), којом се утврђује да је изражавање националне припадности слободно и да нико није дужан да се изјашњава о својој националној припадности

<sup>2)</sup> Непотребно прецртати.

<sup>3)</sup> Непотребно прецртати

**ИЗЈАВА РОДИТЕЉА О ЛИЧНОМ ИМЕНУ ДЕТЕТА**

На постављено питање у вези са одређењем личног имена детета родитељи, сагласно чл. 344. и 345. Породичног закона дају

**Изјаву о личном имену детета**

<b>Име детета</b>		
<b>Презиме детета</b>		
<b>Скраћено лично име детета</b>	<b>Име</b>	
	<b>Презиме</b>	
<b>Име и презиме детета према језику и писму националне мањине</b>	<b>Име</b>	
	<b>Презиме</b>	
<b>Скраћено лично име детета према језику и писму националне мањине</b>	<b>Име</b>	
	<b>Презиме</b>	

  

<b>МАЈКА ДЕТЕТА</b>		<b>ОТАЦ ДЕТЕТА</b>	
_____		_____	
(датум давања изјаве)		(датум давања изјаве)	
_____		_____	
(пуно име и презиме мајке)		(пуно име и презиме оца)	
_____		_____	
(потпис мајке)		(потпис оца)	
_____		_____	
(контакт телефон)		(контакт телефон)	
_____		_____	
(e-mail адреса)		(e-mail адреса)	

Идентитет родитеља утврђен на основу:

1) мајка детета - лична карта рег. број \_\_\_\_\_, издата од Полицијске управе \_\_\_\_\_, односно путна исправа / лична карта / идентификациони документ, број \_\_\_\_\_, издата од \_\_\_\_\_;

2) отац детета - лична карта рег. број \_\_\_\_\_, издата од Полицијске управе \_\_\_\_\_, односно путна исправа / лична карта / идентификациони документ број \_\_\_\_\_, издата од \_\_\_\_\_.

**ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ**

М.П. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(пуно име и презиме)

\_\_\_\_\_

(потпис)

**ИЗЈАВА МАЈКЕ О ОЦУ ДЕТЕТА**

Оцем детета сматрам:

<b>Име и презиме</b>	
<b>Дан, месец и година рођења</b>	
<b>Место и општина / град рођења, а ако је лице рођено у иностранству и држава</b>	
<b>Пребивалиште и адреса</b>	

  

<b>МАЈКА ДЕТЕТА</b>	
_____	
(датум давања изјаве)	
_____	
(пуно име и презиме мајке)	
_____	
(потпис мајке)	
_____	
(контакт телефон)	
_____	
(e-mail адреса)	

Идентитет мајке утврђен на основу личне карте рег. број \_\_\_\_\_, издате од Полицијске управе \_\_\_\_\_, односно путне исправе / личне карте / идентификациони документ број \_\_\_\_\_, издате од \_\_\_\_\_.

**ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ**

М.П. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(пуно име и презиме)

\_\_\_\_\_

(потпис)

