

**Предмет:** Пријава за решавање стамбених потреба избеглица доделом монтажних кућа избеглицама које поседују земљиште на коме је дозвољена индивидуална стамбена градња у општини/граду \_\_\_\_\_

**Подаци о подносиоцу и члановима породице/домаћинства**

Презиме, име оца, име подносиоца \_\_\_\_\_  
 Број личне карте \_\_\_\_\_ издата у \_\_\_\_\_ датум издавања \_\_\_\_\_  
 ЈМБГ \_\_\_\_\_  
 Број важеће избегличке легитимације \_\_\_\_\_  
 Контакт телефон: \_\_\_\_\_ мобилни \_\_\_\_\_  
 Садашња адреса становања:  
 а) колективни центар  
 б) изнајмљени смештај без основних услова становања (хигијенско-санитарни и др. услови)  
 в) изнајмљени смештај са основним условима становања  
 Град/општина \_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_  
 Улица \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_  
 Да ли подносилац плаћа трошкове становања/крију **ДА** (колико) \_\_\_\_\_ динара **НЕ**  
 Број чланова породице/домаћинства \_\_\_\_\_, број малолетне деце \_\_\_\_\_  
 Број деце на редовном школовању \_\_\_\_\_

**Табела са подацима о осталим члановима породице/домаћинства:**

Презиме и име	Сродство са подносиоцем	Датум рођења	Број ЛК/избегличке легитимације	Тренутни извор прихода (посао стални, привремени, пензија, стипендија)
	<b>Подносилац</b>			

**Остали подаци о подносиоцу захтева и члановима породице/домаћинства:**

Презиме и име	Редовно школовање	Болест од већег социо-медицинског значаја	Дете са инвалидитетом или сметњама у развоју	Смањење или губитак радне способности или телесно оштећење


**Породично домаћинство чији је члан настрадао или нестало** у сукобима на просторијама бивше СФРЈ -

(уписати име и презиме несталог/настрадалог лица и сродство са подносиоцем захтева)

**Једнородитељске породице:**

1. неутврђено очинство детета/деце
2. развод родитеља
3. смрт другог родитеља

**Члан породичног домаћинства је трудна жена:**

да                      не

**Подносилац захтева борави (има пријаву боравишта на основу избегличке легитимације и/или пребивалишта на основу личне карте) на територији општине/града од \_\_\_\_\_ године (навести тачан датум и/или годину).**

**Подаци о непокретности**

	Врста докумената која поседујете (заокружите редне бројеве)		Постојећи инфраструктурни прикључци (заокружите редне бројеве)		Степен изградњености
1	Власнички лист	1	Струја	1	Није започета изградња
2	Копија плана са убележеним плацем	2	Вода	2	Озидан темељ
3	Информација о локацији	3	Канализација		
4	Локацијска дозвола				
5	Технички услови за прикључење на комуналну инфраструктуру				
6	Грађевинска дозвола				
7	Геодетски снимак/копија плана парцеле са уцртаном позицијом објекта који се може градити				

**Стање имовине у претходном пребивалишту**

Наведите шта сте поседовали од имовине у месту одакле сте избегли:

- а) кућа (у власништву/породична кућа)
- б) стан (носилац станарског права)
- в) обрадиво земљиште
- г) пословни простор
- д) остало

Какав је тренутни статус Ваше имовине у месту одакле сте избегли:

- а) неоштећена
- б) оштећена
- в) уништена
- г) усељена
- д) продата
- ђ) непознато
- е) обновљена (када/посредством које институције/организације) \_\_\_\_\_

**Да ли сте до сада користили неки вид помоћи за решавање стамбених потреба избеглица на територији Републике Србије?**

- а) да (када, посредством које организације, у ком износу) \_\_\_\_\_
- б) не

**Како је обавеза власника да финансира прикључке за струју и воду да ли ћете бити у могућности да обезбедите потребна средства?**

- а) да
- б) не

Захтев са потребном документацијом достављам на адресу:

КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ  
Народних хероја бр. 4  
11070 Нови Београд

са напоменом: „**За јавни позив – Регионални стамбени пројекат – подпројекат 1, монтажне куће**”

Сагласан сам да се подаци и информације наведене у пријави могу проверити у складу са Законом о заштити података о личности и размењивати са осталим партнерима у реализацији овог пројекта.

Датум подношења

Подносилац захтева

**Важно:**

- молимо Вас да пријаву читко попуните и одговорите на сва постављена питања
- посета породици/домаћинству која испуњавају услове и обилазак грађевинске парцеле биће заказана телефоном