

**Komisija za izradu Preliminarne rang liste
JAVNI POZIV "START-Stambeno zbrinjavanje romske populacije na području
opštine Gradiška"**

**PRIJAVA
za dodjelu pomoći za stambeno zbrinjavanje Roma**

VRSTA POMOĆI (označiti odgovarajuće)	
Izgradnja individualnih stambenih jedinica - stanova (lica u stanju socijalne potrebe)	Sanacija individualnih stambenih jedinica (lica u stanju socijalne potrebe)
Kratko opisati potrebe vezane za traženu vrstu pomoći:	

Podaci o potencijalnom Korisniku/ Nosiocu domaćinstva

Prezime i ime:		Ime oca:	
Mjesto i adresa:		Kontakt telefon:	
JMBG:		Zaposlen:	DA NE
Zanimanje:			

Podaci o članovima porodice koji žive u zajedničkom domaćinstvu sa nosiocem domaćinstva

Rb.	Prezime (ime oca) ime	Srodstvo	God. rođenja	Zanimanje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

IZJAVA
potencijalnog korisnika o ispunjavanju kriterija iz javnog poziva

Ovim, pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornosti izjavljujem:

1. Da živim u zajedničkom domaćinstvu sa članovima porodice navedenim u prijavi,

2. Da ja, niti članovi zajedničkog domaćinstva nismo do sada primili pomoć dovoljnu za dovođenje stambene jedinice u minimum stambenih uslova,

3. Da u sadašnjem prebivalištu/boravištu _____ živim od _____ godine

4. Da smo ja i/ili članovi zajedničkog domaćinstva: (označiti odgovarajuće)

osobe sa invaliditetom

nezaposlene osobe

hronični bolesnici

samohrani roditelji

korisnici socijalnih davanja

djeca idu u školu

penzioneri

obrazovanje-sticanje kvalifikacije roditelja

U Gradišci, dana _____._____.2019. godine.

Svojim potpisom potvrđujem tačnost podataka datih u prijavi i navoda u izjavi

Potpis podnosioca prijave i izjave: _____

NAPOMENA: Tačnost podataka iz prijave i navode iz izjave će provjeravati Komisija za izradu preliminarne rang liste odgovarajućom dokumentacijom koju je svaki podnositelj prijave dužan dostaviti, provjerom kod nadležnih institucija i terenskim obilascima potencijalnih korisnika.