|  |
| --- |
| **П Р И Ј А В А**  **За решавање стамбених потреба избеглица доделом пакета грађевинског материјала за побољшање услова становања у општини Сечањ**  **По уговору број: 02-83/2021** |
| **Предмет: Пријава** **за решавање стамбених потреба избеглица доделом пакета грађевинског материјала за побољшање услова становања у општини Сечањ** |
| **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) сопствени смештај без основних услова становања (хигијенско-санитарни и др. услови)  в) изнајмљени смештај без основних услова становања  г) сопствени смештај са основним условима становања  д) 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) | |  | **Подносилац** |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **Табела са подацима о пребивалишту у држави порекла чланова породице/домаћинства** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Презиме и име | Сродство са  подносиоцем | Држава ( БиХ, Хрватска, Србија и др) | Општина/град | Адреса – улица и број | |  | **Подносилац** |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **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 нестао** у сукобима на просторијма 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 објекту** |
| **Опишите тренутно стање започетог објекта или објекта који желите да адаптирате:**  Површина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2 Спратност: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нпр: подрум/сутерен, приземље, спрат, поткровље) |
| **Наведите грађевинске радове које желите да извршите на објекту и врсту грађевинског материјала који Вам је потребан:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Остали подаци о објекту:** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Врста докумената која поседујете за објекат (заокружите редне бројеве) |  | Постојећи инфраструктурни прикључци (заокружите редне бројеве) |  | Степен изграђености (заокружите редне бројеве) | | 1 | Судски оверен купопродајни уговор | 1 | Струја | 1 | Само темељ | | 2 | Власнички лист | 2 | Вода | 2 | Озидано приземље | | 3 | Локацијска дозвола | 3 | Канализација | 3 | Озидан спрат | | 4 | Грађевинска дозвола |  |  | 4 | Озидано потковље | | 5 | Поднет захтев за легализацију и обавештење о могућности градње на наведеној локацији |  |  | 5 | Окровљен објекат | |
| **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 помоћ у грађевинском материјалу на територији Републике Србије?**  а) да (када, посредством које организације, у ком износу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  б) не  **Да ли имате могућности да самостално уградите грађевински материјал?**  а) да  б) не  **Да ли ће се уградњом грађевинског материјала обезбедити услови за становање у Вашем стамбеном објекту?**  а) да, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м2 (уписати колико м2 стамбеног простора ће бити условно за становање)  б) не |
| Захтев са потребном документацијом достављам на адресу:    Општина Сечањ  Вожда Карађорђа 57  23240 Сечањ  са напоменом: **„за јавни позив – за избор корисника за доделу помоћи избеглим лицима кроз доделу грађевинског материјала за побољшање услова становања** |

Ја, доле потписани подносилац пријаве, изјављујем да су одговори на горе наведена питања истинити и потпуни. Такође, 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 и објекту биће заказана телефоном**