

ИЗЈАВА

Којом ја _____,
име, име родитеља, презиме

из _____ под пуном материјалном и
место, општина/град, улица и број

кривичном одговорношћу, изјављујем:

да ја и чланови мог породичног домаћинства:

	<i>име, име родитеља и презиме</i>	<i>сродство са носиоцем</i>
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____

не можемо да користимо непокретност у држави свог претходног пребивалишта или у другој држави, да од момента стицања избегличког статуса нисмо отуђили, поклонили или заменили непокретност у држави порекла, Републици Србији или у другој држави, а којом би могли да решимо своје стамбене потребе, да немамо у својини непокретност у држави порекла, другој држави или Републици Србији, а којом би могли да решимо своје стамбене потребе, да нисмо корисници другог програма стамбеног збрињавања у процесу интеграције или повратка којим би могли да решимо или смо решили своје стамбене потребе, да нисмо остварили трајно решење кроз пресељење у трећу земљу и да нам имовина у земљи порекла није обновљена.

Ову изјаву дајем својом слободном вољом, без икакве заблуде, претње или преваре признајем је за своју и као такву је својеручно потписујем, а у сврху пријаве на Јавни позив за подношења захтева **за избор корисника помоћи за решавање стамбених потреба**

избеглица давањем стамбених јединица у закуп на одређено време са могућношћу куповине на територији општине Бор, у оквиру Регионалног стамбеног програма – Стамбеног програма у Републици Србији, потпројекат 4.

НАПОМЕНА: _____

(рубрику напомена попунити читко, штампаним словима уколико има неких додатних појашњења која нису обухваћена текстом изјаве).

Сагласан/сагласна сам са прослеђивањем мојих личних и осталих података, како за мене, тако и за чланове мог породичног домаћинства наведене у изјави, у циљу провере њихове тачности и веродостојности,

Изјаву дао/ла:

_____, из _____,
име, име родитеља, презиме *место, општина/град, улица и број*

број личне карте / избегличке легитимације _____, издата у
_____, дана _____.

Својеручни потпис
