|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РЕГИОНАЛНИ СТАМБЕНИ ПРОГРАМ – СТАМБЕНИ ПРОГРАМ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ**  **ПОТПРОЈЕКАТ 5 - СТАМБЕНЕ ЈЕДНИЦЕ** |  |
| **ПРЕДМЕТ: Пријава за давање у закуп на одређено време са могућношћу куповине стамбене јединице у граду Ужицу** | | |
| **Подаци о подносиоцу и члановима породице** | | |
| Презиме и име подносиоца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Број личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ издата у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ датум издавања \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Број важеће избегличке легитимације \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контакт телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Садашња адреса становања:  а) изнајмљени/приватни смештај без основних хигијенско-санитарних услова  б) изнајмљени/приватни смештај са основним хигијенско-санитарним условима  в) друго \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Град Ужице, Место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ број \_\_\_\_  Да ли подносилац плаћа трошкове становања/кирију **да** (колико)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **не**  Месечно примање подносиоца захтева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара  Месечна примања других чланова домаћинства – укупан месечни износ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара  Број чланова породице/домаћинства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број малолетне деце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  број деце на редовном школовању \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Табела са подацима о 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** (Хрватска, БиХ, Србија, друго) | **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:**  неутврђено очинство детета/деце  развод родитеља  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).  **Напомена:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Пријаву са потребном документацијом достављам на адресу:  **Град Ужице, улица Димитрија Туцовића број 52**  **31 000 Ужице**  са напоменом:  **„За Јавни позив - РСП, Потпројекат 5 - стамбене јединице у граду Ужицу “**  **– НЕ ОТВАРАТИ** | | | | | | |
| Датум подношења  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | Подносилац захтева  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |