



Република Србија
Општина Аранђеловац
Председник општине Аранђеловац

Комисија за избор корисника помоћи
намењене побољшању услова становања
породица интерно-расељених лица

ул. Венац Слободе бр. 10
34300 Аранђеловац

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ

за избор корисника за доделу помоћи намењене за побољшање услова становања
породица интерно расељених лица кроз куповину сеоске куће са окућницом, односно
одговарајуће непокретности за становање

ОПШТИ ПОДАЦИ ЗА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

1.	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ	
2.	ЈМБГ	
3.	БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ	ИЗДАТА У/ ДАТУМ ИЗДАВАЊА
4.	БРОЈ РАСЕЉЕНИЧКЕ ЛЕГИТИМАЦИЈЕ	
5.	АДРЕСА НА КОСОВУ И МЕТОХИЈИ	
6.	ОПШТИНА У НА КОСОВУ И МЕТОХИЈИ	
7.	АДРЕСА ИЗ ЛИЧНЕ КАРТЕ	
8.	КОНТАКТ АДРЕСА	
9.	УСЛОВИ ТРЕНУТНОГ СТАНОВАЊА	<ul style="list-style-type: none">- борави у неком од неформалних колективних центара- нехигијенски услови становања
10.	ОПШТИНА боравишта / пребивалишта	

11.	ЗАПОСЛЕН У			
12.	АДРЕСА ЗАПОСЛЕЊА			
13.	МЕСЕЧНИ ПРИХОД			
14.	ТЕЛЕФОН ПОСАО	ТЕЛЕФОН КУЋА	МОБИЛНИ ТЕЛЕФОН	E-MAIL

ПОДАЦИ О НЕПОКРЕТНОСТИ НА ТЕРИТОРИЈИ АП КОСОВА И МЕТОХИЈЕ

Да ли подносилац пријаве или чланови домаћинства поседују непокретну имовину којом се може располагати на АП КиМ	ДА	НЕ
ВРСТА И ЛОКАЦИЈА ИМОВИНЕ (ВАЖИ ЗА СВЕ ЧЛАНОВЕ ДОМАЋИНСТВА):		
Кућа	место/локација _____	стање имовине _____
Стан	место/локација _____	стање имовине _____
Земљиште	место/локација _____	стање имовине _____
Остало	место/локација _____	стање имовине _____
<i>(Напомена: код стања имовине навести да ли је имовина уништена, узурпирана, обновљена, слободна и сл.)</i>		
Да ли је подносилац пријаве или неко од чланова домаћинства продао имовину или део имовине на АП КиМ	ДА	НЕ
Ако јесте, навести шта је продао: _____		

ПОДАЦИ О СЕОСКОЈ КУЋИ КОЈА СЕ ПРЕДЛАЖЕ ЗА КУПОВИНУ

АДРЕСА КУЋЕ:	
Место _____	Општина/град _____
Улица/број _____	Број парцеле _____
ВЕЛИЧИНА КУЋЕ:	
_____ m ²	Број просторија: _____ Величина окућнице _____
ЦЕНА сеоске куће са окућницом _____ (ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ)	

2. Породично домаћинство чији је члан настрадао или нестало у сукобима на просторима бивше Социјалистичке Федеративне Републике Југославије

По настрадалом или несталом члану 20 бодова

	Име и презиме	Сродство са подносиоцем	Бодови
1			
2			

3. Болести од већег социјално-медицинског значаја, у складу са прописима о здравственој заштити

подносилац или члан његовог породичног домаћинства 20 бодова

назив болести	

**** Болести од већег социјално-медицинског значаја су: малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструктивна обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, цереброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси, ХИВ инфекције и сл.*

****Ово мерило се примењује ако подносилац захтева или чланови његовог породичног домаћинства нису бодовани по основу тачке 8.*

4. Регистровано сеоско газдинство	ДА	НЕ
--	----	----

Мерила за рангирање подносилаца са истим бројем бодова

већи број малолетне деце (уписати број)	
већи број чланова породичног домаћинства (уписати број)	
трудна жена у домаћинству (заокружити)	ДА НЕ
дужи боравак на подручју на територији општине Аранђеловац (уписати датум од када подносилац пријаве борави на подручју територије општине Аранђеловац, у континуитету)	
мањи приходи по члану породичног домаћинства (уписати укупне приходе свих чланова)	

ДОДАТНЕ НАПОМЕНЕ

--

Пријава на Јавни позив за избор корисника за доделу помоћи намењене за побољшање услова становања породица интерно расељених лица кроз куповину сеоске куће са окућницом, односно одговарајуће непокретности за становање, са потребном документацијом, може се доставити_

- лично, у затвореној коверти, на Писарници у згради Општинске управе општине Аранђеловац, ул. Венац Слободе бр. 10, 34300 Аранђеловац, сала „Услужни центар“

- путем препоручене поште на адресу:

Република Србија
Општина Аранђеловац
Председник општине Аранђеловац
Комисија за избор корисника помоћи намењене
побољшању услова становања породица интерно-расељених лица

ул. Венац Слободе бр. 10
34300 Аранђеловац

са напоменом: „За Јавни позив – Сеоске куће ИРЛ – „НЕ ОТВАРАТИ“, и пуним опусом података подносиоца на полеђини коверте (име и презиме, адреса, контакт-телефон)

Рок за подношење пријаве са потребним доказима је **05.01. 2026. године**, до 15,30 часова.

Ја, доле-потписани подносилац ове Пријаве, изјављујем да су одговори на горе-наведена питања истинити и потпуни.

Такође, сагласан/на сам да се подаци и информације наведене у пријави могу проверити у складу са Законом о заштити података о личности и размењивати са осталим институцијама у реализацији овог пројекта.

датум

потпис подносиоца
пријаве

У складу са чланом 15. и 17. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“, број 87/18), дајем

ИЗЈАВУ

да сам упознат/а са информацијом из члана 24. Закона о заштити података о личности и да добровољно пристајем на обраду својих података о личности у **сврху конкурисања на Јавни позив за избор корисника за доделу помоћи намењене за побољшање услова становања породица интерно расељених лица кроз куповину сеоске куће са окућницом, односно одговарајуће непокретности за становање**, који расписује Општина Аранђеловац – Комисија за избор корисника помоћи намењене побољшању услова становања породица интерно-расељених лица, а у вези остваривања помоћи у виду откупа сеоске куће или одговарајуће непокретности за становање.

Општина Аранђеловац – Комисија за избор корисника помоћи намењене побољшању услова становања породица интерно-расељених лица се обавезује да ће податке користити само ради остваривања сврхе обраде, као и да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

Пристанак на обраду података о личности можете опозвати у било ком тренутку. Након опозивања пристанка, нећемо више обрађивати Ваше податке при чему напомињемо да након тога нећемо бити у могућности да поступамо по пријави на горе наведени Јавни позив.

Ову изјаву дајем у СВОЈЕ ИМЕ / КАО ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК (заокружити)

_____ (уписати име и презиме лица које заступа).

ПОТПИС

У Аранђеловцу, _____ 2025. године

(попуњава власник сеоске куће)

ИЗЈАВА

Којом ја _____, ЈМБГ _____ од оца _____
рођен/а у _____ са пребивалиштем у: _____,
општина _____, ул. _____ бр. _____

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу :

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Да сам власник предметног објекта на катастарској парцели бр. _____ и да сам сагласан да исти отуђим у корист подносиоца Пријаве

_____ (име и презиме подносиоца Пријаве) под условима предвиђеним Јавним позивом избор корисника за доделу помоћи намењене за побољшање услова становања породица интерно расељена лица кроз куповину сеоске куће са окућницом, односно одговарајуће непокретности за становање.

Ову изјаву дајем ради продаје непокретности под условима из предметног Јавног позива који расписује Општина Аранђеловац – Комисија за избор корисника помоћи намењене побољшању услова становања породица интерно расељена лица.

У Аранђеловцу, _____ 2025. године

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ:

Бр. личне карте _____
Адреса _____
Телефон _____