

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ -2025-

за доделу помоћи за побољшање услова становања интерно расељених лица док су у расељеништву доделом помоћи у грађевинском материјалу и опреми намењене за завршетак или адаптацију стамбеног објекта

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			
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 _____	
(Напомена: код стања имовине навести да ли је имовина уништена, узурпирана, обновљена, слободна и сл.)		

Да ли је подносилац пријаве или неко од чланова домаћинства продао имовину или део имовине на КиМ Ако јесте, навести шта је продао _____	ДА	НЕ
---	----	----

ПОДАЦИ О РАНИЈЕ ДОБИЈЕНОЈ ПОМОЋИ

Да ли су подносилац пријаве или чланови породичног домаћинства до сада добили помоћ за стамбено збрињавање на АП КиМ Коју врсту помоћи _____ Када и у којој вредности _____	ДА	НЕ
Да ли су подносилац пријаве или чланови породичног домаћинства до сада тражили помоћ за откуп сеоске куће са окућницом и при томе били одбијени Када и у којој вредности _____	ДА	НЕ

ОСНОВИ И МЕРИЛА ЗА УТВРЂИВАЊЕ РЕДА ПРВЕНСТВА

1. Број чланова породичног домаћинства					
Рбр	Презиме и име	Сродство	ЈМБГ/датум рођења	Број ЛК/ рас. лег.	Последња адреса на АП КиМ
		Подносилац			

2. Породично домаћинство чији је члан настрадао или нестао у сукобима на просторима бивше СФРЈ			
	Име и презиме	Сродство са подносиоцем	

3. Болести од већег социјално-медицинског значаја, у складу са прописима о здравственој заштити	
подносилац или члан његовог породичног домаћинства	
назив болести	

ДОДАТНЕ НАПОМЕНЕ

Ја, доле потписани подносилац 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

Важно:

Молимо Вас да Пријаву читко попуните, одговорите на сва постављена питања и исту потпишете.

Додатне информације можете добити на телефон 018/830-173.