



РЕГИОНАЛНИ СТАМБЕНИ ПРОГРАМ – СТАМБЕНИ
ПРОГРАМ У РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ

ПОТПРОЈЕКАТ 5 – СОЦИЈАЛНО СТАНОВАЊЕ У
ЗАШТИЋЕНИМ УСЛОВИМА



ПРЕДМЕТ: Пријава на Јавни позив за избор корисника стамбених јединица намењених за социјално становање у заштићеним условима, на територији општине Жабари за

А) за корисника стамбене јединице за социјално становање у заштићеним условима

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/Општина _____ 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 нестало у сукобима на просторима бивше СФРЈ - _____
(уписати име и презиме насталог/настрадалог лица и сродство са подносиоцем захтева)

Једнородитељске породице:

1. неутврђено очинство детета/деце
2. развод родитеља
3. смрт другог родитеља

Домаћинство старих лица способних да живе самостално, уз повремену подршку: да не

Члан породичног домаћинства је трудна жена: да не

Подносилац пријаве 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 достављајте на адресу:

ОПШТИНА ЖАБАРИ

12 374 Жабари, Кнеза Милоша 103

са напоменом: „За Јавни позив - РСЦ, Стамбени програм у Републици Србији, Потпројекат 5 - социјално становање у заштићеним условима на територији општине Жабари“ – НЕ ОТВАРАТИ

Датум подношења пријаве:

Подносилац пријаве:
