

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

Аутономна покрајина Војводина

Општина РУМА**КОМИСИЈА за избор корисника помоћи**

за побољшање услова живота интерно расељених лица доделом помоћи у

ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ

Главна 107, 22400 Рума

022/478-800

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВза избор корисника помоћи за побољшање услова живота интерно расељених лица
доделом помоћи у **ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ****ЛИЧНИ ПОДАЦИ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА И ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА**

ИМЕ (име једног родитеља) И ПРЕЗИМЕ:			
ЈМБГ:			
БРОЈ ЛИЧНОГ ДОКУМЕНТА:	ЛИЧНА КАРТА БР. _____, Издата у _____, Дана, _____.	ИРЛ ЛЕГИТ. БР. _____, издата у _____, дана _____.	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	ФИКСНИ:	МОБИЛНИ:	
АДРЕСА:	_____ (место)	_____ (улица)	_____ (број)
ДАТУМ ПРИЈАВЕ БОРАВКА НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ РУМА:			
СТАТУС ИНТЕРНО РАСЕЉЕНОГ ЛИЦА ПОДНОСИОЦА: (обавезно заокружити одговарајући/е одговор)	1. ДА (тренутни статус) 2. НЕ (никад га није имао/ла)		
БРАЧНИ СТАТУС: (обавезно заокружити одговарајући одговор)	1. ОЖЕЊЕН/УДАТА 2. НЕОЖЕЊЕН/НЕУДАТА 3. УДОВАЦ/УДОВИЦА 4. САМОХРАНИ РОДИТЕЉ ПО ПРЕСУДИ		
УКУПАН БРОЈ ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА:	_____ чланова.		
БРОЈ МАЛОЛЕТНЕ ДЕЦЕ:	_____ дете/це.		
ТРУДНИЦА У ДОМАЋИНСТВУ: (обавезно заокружити)	1. ДА 2. НЕ		
ДЕТЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ ИЛИ СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ:	1. ДА 2. НЕ		
ГУБИТАК РАДНЕ СПОСОБНОСТИ: (обавезно заокружити одговор)	1. ДА - ДЕЛИМИЧНА РАДНА СПОСОБНОСТ 2. ДА - ПОТПУНИ ГУБИТАК РАДНЕ СПОС. 3. НЕ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА _____ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА _____ -односи се на све чланове-		
ТЕЛЕСНО ОШТЕЋЕЊЕ: (обавезно заокружити одговарајући одговор) -односи се на све чланове-	1. 100% ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА _____ 2. 90% ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА _____ 3. 80% ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА _____ 4. НЕ ПОСТОЈИ		
БОЛЕСТИ ОД ВЕЋЕГ СОЦИО-МЕДИЦИНСКОГ ЗНАЧАЈА: (обавезно заокружити)	1. ДА ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____; БОЛЕСТ _____ 2. НЕ -односи се на све чланове-		
НАСТРАДАО ИЛИ НЕСТАО ЧЛАН ДОМАЋИНСТВА У СУКОБИМА У БИВШОЈ СФРЈ (обавезно заокружити)	1. ДА 2. НЕ УКОЛИКО ЈЕ ОДГОВОР ДА, НАВЕСТИ ИМЕ НАСТРАДАЛОГ/НЕСТАЛОГ ЛИЦА И СРОДСТВО _____.		

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

Аутономна покрајина Војводина

Општина РУМА**КОМИСИЈА за избор корисника помоћи**

за побољшање услова живота интерно расељених лица доделом помоћи у

ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ

Главна 107, 22400 Рума

022/478-800

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВза избор корисника помоћи за побољшање услова живота интерно расељених лица
доделом помоћи у **ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ**

ПОДАЦИ О ИМОВИНИ У АП КОСОВО И МЕТОХИЈА И РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ			
ИМОВИНА НА ТЕРИТОРИЈИ АП КОСОВА И МЕТОХИЈЕ:	1. КУЋА (у власништву/породична кућа) 2. СТАН (носилац станарског права) 3. ОБРАДИВО ЗЕМЉИШТЕ 4. ШУМА 5. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР 6. ОСТАЛО		
ТРЕНУТНИ СТАТУС ИМОВИНЕ НА ТЕРИТОРИЈИ АП КОСОВО И МЕТОХИЈА:	1. НЕОШТЕЋЕНА 2. УНИШТЕНА 3. УСЕЉЕНА 4. ПРОДАТА 5. ИЗНАЈМЉЕНА 6. НЕПОЗНАТО 7. ОБНОВЉЕНА (када/посредством које институције/организације/ вредност обнове у динарима) 8. ЗАМЕЊЕНА .		
МЕСТО И АДРЕСА ГДЕ СЕ НАЛАЗИ ИМОВИНА (податак се односи на АП Косово и Метохија)	1. АДРЕСА _____ 2. МЕСТО _____		
Да ли сте до сада користили неки вид стамбеног збрињавања у РЕПУБЛИЦИ СРБИЈИ ?	1. ДА 2. НЕ Уколико је одговор ДА, наведите који: _____ .		
Да ли сте у могућности да сами уградите ПАКЕТ ПОМОЋИ у грађевинском материјалу?	1. ДА 2. НЕ		
АДРЕСА НА КОЈОЈ СЕ НАЛАЗИ НЕКРЕТНИНА ЗА КОЈУ СЕ ПОДНОСИ ПРИЈАВА:	_____ (место)	_____ (улица)	_____ (број)
АДРЕСА ДРУГЕ НЕКРЕТНИНЕ У ВЛАСНИШТВУ / СУВЛАСНИШТВУ У РС ВАН АП КОСОВО И МЕТОХИЈА УКОЛИКО ТАКВА ПОСТОЈИ	_____ (место)	_____ (улица)	_____ (број)
ОПИС РАДОВА/ГРАЂЕВИНСКОГ МАТЕРИЈАЛА И ОПРЕМЕ ПОТРЕБНИХ ЗА АДАПТАЦИЈУ/ЗАВРШЕТАК ГРАДЊЕ НЕКРЕТНИНЕ.	_____ _____ _____ _____ _____		

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

Аутономна покрајина Војводина

Општина РУМА**КОМИСИЈА за избор корисника помоћи**

за побољшање услова живота интерно расељених лица доделом помоћи у

ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ

Главна 107, 22400 Рума

022/478-800

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВза избор корисника помоћи за побољшање услова живота интерно расељених лица
доделом помоћи у **ГРАЂЕВИНСКОМ МАТЕРИЈАЛУ И ОПРЕМИ****ПОДАЦИ О ОСТАЛИМ ЧЛАНОВИМА
ПОРОДИЦЕ/ДОМАЋИНСТВА**

	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	СРОДСТВО СА ПОДНОСИОЦЕМ (супруг/а, дете, мајка, отац, бака, деда...)	ЈМБГ	БР. ЛИЧНЕ К. или БР. РАСЕЉЕНИЧКЕ ЛЕГ.	ИЗВОР ПРИХОДА (све врсте радног односа, пензија стипендија...)	СТАТУС (дете, ученик, студент, радник, пензионер, остало)	НАПОМЕНА
1		ПОДНОСИЛАЦ					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

ИЗЈАВЉУЈЕМ да су одговори на горе наведена питања **истинити и потпуни**.

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

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ
