

ПРЕДМЕТ: Пријава за давање у закуп на одређено време са могућношћу куповине стамбене јединице у општини Свилајнац

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, приврени, 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 просторијама 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:

ОПШТИНА СВИЛАЈНАЦ
Ул. Светог Саве бр.102
35210 Свилајнац

са напоменом: „За Јавни позив - РСЦ, Потпројекат 5 - стамбене јединице у општини Свилајнац“ – НЕ ОТВАРАТИ

Датум подношења

Подносилац захтева
