**ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ (ИЗБ) – грађевински материјал**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Основни подаци | Контакт | Статус подносиоца | Стамбена ситуација  | Материјална ситуација |
| Име (име оца) и презиме: |  | *Фиксни телефон:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Мобилни телефон;*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Мејл адреса:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   Избегло лице са легитимацијом избеглог лица Статус избеглице престао пријемом у држављанство |  Породично домаћинство смештено у колективном центу Породично домаћинство станује у изнајмљеном простору без основних хигијенско-санитарних услова Породично домаћинство смештено у сопственом простору |  Домаћинство са приходима у висини од и преко 50% последње просечне месечне зараде без пореза и доприноса у привреди РС по члану Домаћинство са приходима испод 50% последње просечне месечне зараде без пореза и доприноса у привреди РС по члану |
| Занимање / Школска спрема: |  |
| ЈМБГ |  |
| Број личне карте: | Издата у: | Датум издавања: |
|  |  |  |
| Број легитимације ИЗБ |  |
| Адреса: пребивалиште/боравиште |  |
|  Колико година подносилац борави на територији општине |  |

|  |
| --- |
| Да ли је било чланова породичног домаћинства настрадалих или несталих у сукобима на просторијам бивше СФРЈ (заокружити) : |
| ДА  | НЕ |
| Брачно стање подносиоца захтева (заокружити): |
| Ожењен/удата | Неожењен/неудата | Разведен/а | Удовац/удовица |
| Број малолетне деце у породици |  | Број малолетне или деце на редовном школовању у једнородитељском породичном домаћинству |  |

**ПОДАЦИ О НЕПОКРЕТНОЈ ИМОВИНИ**

|  |
| --- |
| Да ли подносилац пријаве или чланови његовог породичног домаћинства поседују другу непокретност у Републици Србији којом би могли да реше своје стамбене потребе (заокружити): |
| ДА | НЕ |
| Да ли подносилац пријаве или чланови његовог породичног домаћинства поседују другу непокретност у другој држави или држави порекла којом би могли да реше своје стамбене потреве (заокружити): |
| ДА | НЕ |
| Уколико је одговор на претходно питање био потврдан унети врсту и локације некретнине (важи за све чланове породице) |
| **Кућа:** локација/место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стање имовине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Стан:** локација/место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стање имовине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Земља:** локација/место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стање имовине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Пословни простор:** локација/место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стање имовине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Остало** локација/место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стање имовине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Напомена:** код стања имовине уписати да ли је имовина уништена, оштећена, узурпирана/заузета или слободна. |
| Да ли је подносилац захтева или неко од чланова породице од момента стицања избегличког статуса обновио,отуђио, поклонио, заменио непокретност у Републици Србији, држави порекла или другој држави а којом би могли да реше своје стамбене потребе: |
| ДА | НЕ |
| Да ли је подносилац захтева или неко од чланова породице корисник било ког програма стамбеног збрињавања/обнове у процесу повратка у државу порекла којим би могао да реши своје стамбене потребе |
| ДА | НЕ |

**ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ДОМАЋИНСТВА**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупан број чланова породичног домаћинства укључујући и подносиоца: |  |
| Имена малолетне деце у породичном домаћинству: |  |
| Имена деце са инвалидитетом или сметњама у развоју: |  |
| Имена чланова породичног домаћинства код којих постоји утврђен делимичан губитак радне способности |  |
| Имена чланова породичног домаћинства код којих постоји утврђен потпуни губитак радне способности |  |
| Имена чланова породичног домаћинства који болује од болести већег социјално-материјалног значаја (малигнитет, бронхијална и срчана астма, тешка опструктивна болест плућа, декомпензована срчана обољења,трансплантација срца, цероброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивна неуромишићна обољења, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хронична бубрежна инсуфицијенција на дијализи, системске аутоимуне болести,остеомијелитиси, ХИВ и сл): |  |
| Имена трудница у породици: |  |

**ЛИЧНИ ПОДАЦИ ЧЛАНОВА ПОРОДИЧНОГ ДОМАЋИНСТВА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Члан | Име и презиме | Сродство са подносиоцемзахтева | ЈМБГ | Број личне карте / изб. легитимације | Подаци о приходима (запослен/незапослен/сезонски/привремени послови/пензија/студент/ученик) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Општи подаци о кући за коју се тражи помоћ:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Адреса куће за коју се тражи помоћ:
 |  |
| Катастарска општина у којој се налази објекат и број катастарске парцеле: |  |
| Власник куће (име/презиме и контакт телефон): |  |
| * Укупна површина предметног објекта/куће / м2:
 |  |
| Да ли је објекат услован за становање? | ДА | НЕ |
| * Непокретност уписана:
 |  као преузета из земљишних књига изграђена пре доношења прописа о изградњи  играђена са грађевинском дозволом за коју је издата употребна дозвола по прописима о озакоњењу објекта   Процес легализације започет дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_а име подносиоца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нема дозволу и није поднет захтев за легализацију |

**Остали општи подаци**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да ли су подносилац или чланови домаћинства до сада добили помоћ у виду стамбеног збрињавања у Србији: | ДА | НЕ |
| Уколико јесу, од кога и у којем износу: |  |
| Да ли је подносилац у могућности да самостално угради грађевински материјал у разумном року након испоруке? | ДА | НЕ |
| Напомена: |

Датум подношења захтева: Подносилац захтева:

 \_\_\_\_\_