

ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ
на реализацији помоћи за побољшање услова становања породица избеглица кроз
куповину сеоске куће са окућницом, односно одговарајуће непокретности за становање

ОПШТИ ПОДАЦИ ЗА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Име, име оца и презиме			
Датум, место и држава рођења подносиоца			
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ		ИЗДАТА У/ ДАТУМ	
Место и држава предходног пребивалишта подносиоца (РХ, БиХ)			
Адреса и општина пребивалишта на територији ГО Лазаревац			
Контакт телефон			
УСЛОВИ ТРЕНУТНОГ СТАНОВАЊА (заокружити или подвући)	сопствени смештај подстанар у недовршеном објекту борави у неком од неформалних колективних центара код рођака, пријатеља		
Радни статус подносиоца (занимање и место запослења)			
УКУПНИ МЕСЕЧНИ ПРИХОДИ СВИХ ЧЛАНОВА ДОМАЋИНСТВА			

ПОДАЦИ О НЕПОКРЕТНОСТИ НА ТЕРИТОРИЈИ ЗЕМЉЕ ПОРЕКЛА

Да ли подносилац пријаве или чланови домаћинства поседују непокретну имовину којом се може располагати	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 у земљи порекла или некој другој држави Ако јесте, навести шта је продао	ДА	НЕ

--	--	--	--	--	--

2. Породично домаћинство чији је члан настрадао или нестало у сукобима на просторима бивше државе (По настрадалом или несталом члану 20 бодова)

Име и презиме	Сродство са подносиоцем	Бодови

3. Болести од већег социјално-медицинског значаја, у складу са прописима о здравственој заштити

подносилац или члан његовог породичног домаћинства

20 бодова

назив болести

Болести од већег социјално-медицинског значаја су: малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструктивна обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, цереброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси, ХИВ инфекције и сл.

Ово мерило се примењује ако подносилац захтева или чланови његовог породичног домаћинства нису бодовани по основу тачке 8.

Регистровано сеоско газдинство	ДА	НЕ
--------------------------------	----	----

Мерила за рангирање подносилаца са истим бројем бодова

већи број малолетне деце (уписати број)

већи број чланова породичног домаћинства (уписати број)

трудна жена у домаћинству (заокружити)

ДА НЕ

дужи боравак на подручју на територији града Београда (уписати датум од када подносилац пријаве борави на подручју територије града Београда, у континуитету)

мањи приходи по члану породичног домаћинства (уписати укупне приходе свих чланова)

ДОДАТНЕ НАПОМЕНЕ

--

Пријава на Јавни позив са потребном документацијом може се доставити лично у затвореној коверти у писарницу Управе Градске општине Лазаревац, Улица Карађорђева број 42, или послати путем препоручене поште на адресу:

Градска општина Лазаревац
Улица Карађорђева број 42
11 550 Лазаревац

Са напоменом: „**За јавни позив – Сеоске куће - избеглице – „не отварати“**“, с позивом на број 9-9/411-2024.

Рок за подношење пријаве са потребним доказима је 18.10.2024. године.

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 011/8121-211, од Поверенице за избеглице.

Нечитке пријаве и изјаве неће бити разматране!