

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА ДОДЕЛУ ПОМОЋИ ОТКУПОМ СЕОСКОГ ДОМАЋИНСТВА

Подаци о подносиоцу захтева и члановима његовог породичног домаћинства

Презиме (име оца) и име подносиоца захтева: _____

ЈМБГ : _____ Број важеће избегличке/ирл лег.: _____

Место/Општина _____ / _____

Број личне карте: _____ издате у _____ датум издавања _____

Садашња адреса становања: место _____ улица/број _____

телефон _____ мобилни телефон _____

Станујемо: а) код родбине б) код пријатеља ц) као подстанари д) у сопственој кући е) _____

Да ли плаћате трошкове становања/кирију: **ДА** (колико месечно) _____ **НЕ**

Брачно стање подносиоца захтева (заокружити) :

а) ожењен/удата б) неожењен/неудат ц) разведен/а д) удовац/удовица е) _____

Радни статус подносиоца захтева:

а) запослен б) незапослен ц) сезонски послови д) пензионер е) _____

Месечна примања подносиоца захтева у динарима: _____

Месечна примања других чланова домаћинства (без примања подносиоца захтева): _____

Да ли подносилац захтева или чланови домаћинства поседују непокретну имовину у Србији : **ДА** **НЕ**

Навести врсту непокретности и тачну локацију _____

Поседовање непокретне имовине којом се може располагати у земљи порекла: **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 захтева или неко од чланова домаћинства продао имовину или део имовине у земљи

порекла : **ДА** **НЕ** Навести шта: _____

Табела чланова домаћинства који ће са подносиоцем захтева живети у домаћинству са окућницом које се предлаже за откуп

Презиме и име	Сродство са подносиоцем захтева	Датум рођења	Број избегл. легитимације /личне карте	Образовање	Тренутни извор прихода

Здравствено стање подносиоца захтева и чланова домаћинства

Презиме и име	Хронична болест	Болест стечена у избеглиштву	Инвалидитет	Месечни износ потребан за лечење	Посебне потребе (помагала, трудноћа и слично)

Општи подаци о сеоском домаћинству које се предлаже за откуп

Адреса куће: место _____ улица/број _____ број парцеле _____

Величина куће: _____ m² Број просторија: _____ Величина окућнице _____

Врста материјала од кога је кућа грађена: _____ Година градње _____

Цена куће са окућницом _____

Кратко описати стање куће: _____

Да ли власник куће која се предлаже за откуп поседује доказ је кућа укњижена: **ДА** **НЕ**

Да ли власник куће која се предлаже за откуп поседује доказ је иста без терета: **ДА** **НЕ**

Да ли су подносилац захтева или чланови породичног домаћинства до сада добили помоћ у земљи порекла у грађевинском материјалу: **ДА** **НЕ**

Када и у којој вредности: _____

Да ли су подносилац захтева или чланови породичног домаћинства до сада тражили помоћ за откуп сеоског домаћинства и при томе били одбијени : **ДА** **НЕ**

Када, и од кога: _____

Додатне напомене за које сматрате да су важне у циљу одобрења Вашег захтева за доделу помоћи за откуп сеоског домаћинства:

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

У _____, _____ год.
