

**ПРИЈАВА**  
**за додјелу помоћи за стамбено збрињавање Рома у Брчко дистрикту БиХ**  
**ПОБОЉШАЊЕ СТАМБЕНИХ УСЛОВА**

| ВРСТА ПОМОЋИ (ОЗНАЧИТИ ОДГОВАРАЈУЋЕ)                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Изградња</b> индивидуалних стамбених јединица                              |
| <input type="checkbox"/> <b>Санација</b> индивидуалних стамбених јединица                              |
| <b>Подаци о стамбеној јединици за коју се подноси пријава</b><br>адреса: _____<br>КО _____ к. ч. _____ |
| Кратко описати потребе у вези са траженом врстом помоћи:                                               |
|                                                                                                        |

**Подаци о потенцијалном кориснику/носиоцу домаћинства**

|                  |                                                         |                 |  |
|------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|--|
| Презиме и име    |                                                         | Име оца         |  |
| Адреса становања |                                                         | ЈМБ             |  |
| Занимање         |                                                         | Контакт телефон |  |
| Запослен/а       | <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ |                 |  |

**Подаци о члановима породице који живе у заједничком домаћинству с носиоцем домаћинства**

| Р. бр. | Презиме (име оца) и име | Сродство | Датум рођења | Занимање |
|--------|-------------------------|----------|--------------|----------|
| 1.     |                         |          |              |          |
| 2.     |                         |          |              |          |
| 3.     |                         |          |              |          |
| 4.     |                         |          |              |          |
| 5.     |                         |          |              |          |
| 6.     |                         |          |              |          |
| 7.     |                         |          |              |          |
| 8.     |                         |          |              |          |
| 9.     |                         |          |              |          |
| 10.    |                         |          |              |          |

**Потпис подносиоца пријаве**

## ИЗЈАВА

потенцијалног корисника о испуњавању критеријума јавног позива

Овим, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем:

|                                                                                                                                               |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Да живим у заједничком домаћинству са члановима породице наведеним у пријави                                                               |                                                          |
| 2. Да ни ја нити чланови заједничког домаћинства нисмо до сада примили помоћ довољну за довођење стамбене јединице у минимум стамбених услова |                                                          |
| 3. Да ни ја нити чланови заједничког домаћинства немамо другу стамбену јединицу на територији Босне и Херцеговине, условну за становање       |                                                          |
| 4. Да у садашњем пребивалишту/боравишту _____ живим од _____ године                                                                           |                                                          |
| 5. Да смо ја и/или чланови заједничког домаћинства (означити одговарајуће):                                                                   |                                                          |
| <input type="radio"/> лица са инвалидитетом                                                                                                   | <input type="radio"/> незапослена лица                   |
| <input type="radio"/> хронични болесници                                                                                                      | <input type="radio"/> самохрани родитељи                 |
| <input type="radio"/> корисници социјалних давања                                                                                             | <input type="radio"/> дјеца која иду у школу             |
| <input type="radio"/> пензионер                                                                                                               | <input type="radio"/> образовање – стицање квалификације |

Уз пријаву достављам и тражену документацију.

У Брчком, \_\_\_\_\_ 2019. године

Својим потписом потврђујем тачност података датих у пријави и навода у изјави.

Потпис подносиоца пријаве и изјаве: \_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Тачност података из пријаве и наводе из изјаве провјериће Комисија за израду прелиминарне ранг-листе провјером одговарајуће документације коју је сваки подносилац пријаве дужан да достави, провјером код надлежних институција и теренским обиласцима потенцијалних корисника.