

**Предмет: Пријава за решавање стамбених потреба интерно расељених лица доделом пакета грађевинског материјала за побољшање услова становања у општини Блаце**

**Подаци о подносиоцу и члановима породице/домаћинства**

Презиме, име оца, име подносиоца \_\_\_\_\_

Број личне карте \_\_\_\_\_ издата у \_\_\_\_\_ датум издавања \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_

Број важеће избегличке легитимације \_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_ мобилни \_\_\_\_\_

Садашња адреса становања:

- а) колективни центар
- б) сопствени смештај без основних услова становања (хигијенско-санитарни и др. услови)
- в) изнајмљени смештај без основних услова становања
- г) сопствени смештај са основним условима становања
- д) изнајмљени смештај са основним условима становања

Град/општина \_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_

Да ли подносилац плаћа трошкове становања/кирију **ДА** (колико) \_\_\_\_\_ динара **НЕ**

Број чланова породице/домаћинства \_\_\_\_\_, број малолетне деце \_\_\_\_\_

Број деце на редовном школовању \_\_\_\_\_

**Табела са подацима о осталим члановима породице/домаћинства:**

Презиме и име	Сродство са подносиоцем	Датум рођења	Број ЛК/избегличке легитимације	Тренутни извор прихода (посао стални, привремени, пензија, стипендија)
	<b>Под осилац</b>			

**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

