

ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ

**ИЗЈАВА**

Којом ја \_\_\_\_\_,  
*име, име родитеља, презиме*

из \_\_\_\_\_ под пуном материјалном и  
*место, општина/град, улица и број*

кривичном одговорношћу, изјављујем да ја и чланови мог породичног домаћинства:

*име, име родитеља и презиме*

*сродство са носиоцем*

- |    |       |       |
|----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ |

немамо у својини непокретност у Републици Србији којом можемо да решимо своје стамбено питање, немамо у својини непокретност у држави порекла или другој држави којом можемо да решимо своје стамбено питање; од момента стицања избегличког статуса нисмо ушли у посед своје обновљене или неоштећене имовине, исту нисмо отуђили, поклонили или заменили у држави порекла, а којом смо могли да решимо своје стамбено питање; нисмо отуђили, поклонили или заменили непокретност у Републици Србији или другој држави, а којом смо могли да решимо своје стамбено питање; нисмо укључени у неки други пројекат за трајно решавање стамбених потреба у Републици Србији или земљи порекла и нисмо остварили трајно решење кроз пресељење у трећу земљу.

Ову изјаву дајем својом слободном вољом, без икакве заблуде, претње или преваре признајем је за своју и као такву је својеручно потписујем, а у сврху подношења пријаве на **Јавни позив за избор корисника помоћи за решавање стамбених потреба избеглица кроз куповину сеоских кућа и доделу пакета помоћи, на територији општине КИКИНДА, у оквиру Регионалног стамбеног програма – Стамбеног програма у Републици Србији, Потпројекат 2** – сеоске куће.

**НАПОМЕНА:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(рубрику напомена попунити читко, штампаним словима уколико има неких додатних појашњења која нису обухваћена текстом изјаве).

Сагласан/сагласна сам са прослеђивањем мојих личних и осталих података, како за мене, тако и за чланове мог породичног домаћинства наведене у изјави, у циљу провере њихове тачности и веродостојности.

Изјаву дао/ла:

\_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_,  
*име, име родитеља, презиме* *место, општина/град, улица и број*

број личне карте/избегличке легитимације \_\_\_\_\_, издата у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_.

Својеручни потпис

\_\_\_\_\_