|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Република Србија**  **Град Београд**  **Градска општина Савски венац**  **Одељење за друштвене делатности**  **Бр.Сл/2017**  **Датум** |  | **Кнеза Милоша 69, 11000 Београд**  **тел. (011) 2061-863, ,2061-766**  **факс 2061-756**  **www.savskivenac. rs** | |  |  | | | |
|  |  | |
| **ПРИЈАВА НА ЈАВНИ ПОЗИВ** | | |
|  | | |
| **ЗА ДОДЕЛУ ПОМОЋИ ЗА НАБАВКУ ХРАНЕ ЗА НАЈУГРОЖЕНИЈЕ ПОРОДИЦЕ ИЗБЕГЛИЦА И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ САВСКИ ВЕНАЦ** | | |

На основу чл. 6. Закона о избеглицама (,,Службени гласник РС“ број 18/92, ,,Службени лист СРЈ“број 42/02 - одлука СУС и ,,Службени гласник РС“ број 30/10), подносим пријаву за доеделу Помоћи у грађевинском материјалу за стварање и побољшање услова становања интерно расељених и избеглих лица

**Уз захтев достављам:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | | **Документа** | **Форма документа** |
| **1** | | Легитимација ИРЛ обавезно за подносиоца , а за остале чланове породичног домаћинства ако су евидентирани као ирл | Фотокопија |
| **2.** | | Избегличке легитимације/решење о статусу избеглице, | Фотокопија |
| **3.** | | Фотокопија личне карте, за све чланове домаћинства са 16 и више година, извод из мкр з адецу млађу од 16 година; | Оригинал/Оверена копија |
| **4.** | | Доказ о примањима за све чланове породичног домаћинства која остварују приходе (за месец који претходи месецу подношења захтева или оверена лична изјава о незапослености); | Оригинал/Оверена копија |
| **5.** | | Доказ о стамбеној ситуацији за подносиоца и чланове његовог породичног домаћинства  - за домаћинство које станује у изнајмљеном простору без основних хигијенско-санитарних услова-изјава оверена код надлежног органа;  - за домаћинство смештено у колективном центру-потврда повереника за избеглице; | Фотокопија |
| **6.** | | **Интерно расељена лица**-  Изјаву оверену код надлежног органа да Подносилац пријаве и чланови његовог породично домаћинства: не поседују непокретност у Републици Србији ван територије АП Косова и Метохије или у другој држави, а којом могу да реше своје стамбене потребе, осим непокретности којом конкуришу за Помоћ; не могу да користе непокретност коју поседују на територији АП Косова и Метохије; да нису отуђили, поклонили или заменили непокретност на територији АП Косова и Метохије, а којом су могли да реше или су решили своје стамбене потребе; да нису корисници другог програма за побољшање услова становања или повратка , којим би могли да реше или су решили своје стамбене потребе; | Оригинал/Оверена копија |
| **7.** | | **Избегла лица** -  Изјаву оверену код надлежног органа овере да Корисник и чланови његовог породично домаћинства не поседују непокретност у Републици Србији којом могу да реше своје стамбене потребе, осим непокретности којом конкуришу за Помоћ; да не поседују непокретност у држави порекла или другој држави којом могу да реше  своје стамбене потребе; да у држави порекла нису ушли у посед своје обновљене или неоштећене имовине; да нису отуђили, поклонили или заменили непокретност у  Републици Србији, држави порекла или у другој држави, а којом су могли да реше своје стамбене потребе; да нису укључени у неки други програм /пројекат за трајно  решавање стамбених потреба у процесу интеграције или повратка и да нису остварили трајно решење кроз пресељење у трећу земљу; | Оригинал/Оверена копија |
| **8.** | | За једнородитељске породице приложити: потврда о смрти брачног друга; решење надлежног суда о проглашењу несталог лица за умрло;извод из матичне књиге рођених за децу без утврђеног очинства; пресуду о разводу брака или пресуду о поверавању деце, оверену изјаву да се непосредно брине о детету и да самостално обезбеђује средства за издржавање детета, а да други родитељ не учествује или недовољно учествује у издржавању детета, а да у међувремену није засновао брачну или ванбрачну заједницу; | Фотокопија |
| 9. | Доказ о постојању болести од већег социо-медицинског значаја (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка обструктивна обољења плућа, активна тубрколоза , инфаркт срца, и сл.) не старији од годину дана;За једнородитељске породице приложити: пресуду о разводу брака или пресуду о поверавању деце, или/и решење надлежног суда о проглашењу несталог лица за умрло, оверену изјаву да се непосредно брине о детету и да самостално обезбеђује средства за издржавање детета, а да други родитељ не учествује или недовољно учествује у издржавању детета, а да у међувремену није засновао брачну или ванбрачну заједницу | | Оригинал/Оверена копија |
| 10. | Доказ за породично домаћинство са дететом са инвалидитетом или сметњама уразвоју– решење надлежног органа; | | Фотокопија |
| 11. | Доказ о смањењу или губитку радне способности или телесном оштећењу за члана породице са инвалидитетом- решење; | | Оригинал/Оверена копија |
| 12. | Доказ о власништву/сувласништву/заједничкој имовини над предметном непокретношћу-лист непокретности не старији од 6 месеци у коме је Подносилац пријаве уписан као носилац права својине/сусвојине/заједничке имовине над предметном непокретношћу, а предметна непокретност уписана без терета и то као:  - Непокретност која је преузета из земљишњих књига или  - непокретност изграђена пре доношења прописа о изградњи или  - непокретност изграђена са грађевинском дозволом за коју је издата употребна дозвола или  - непокретност уписана по Закону о озакоњењу објеката; | | Оригинал/Оверена копија |
| 13. | | Дозвола за градњу или уколико је непокретност уписана као непокретност изграђена без одобрења за градњу, односно као непиокретност за коју није издата употребна дозвола потребно је доставити потврду надлежног органа о поднетом захтеву за легализацију, односно озакоњења (не старија од 6 месеци предметном непокретношћу-лист непокретности не старији од 6 месеци) као и уверење надлежног органа да се земљиште, на коме је изграђен објекат, налази у подручју предвиђеном за индивидуалну стамбену градњу (важећа информација о локацији, не старија од 6 месеци) Поступак легализације мора бити завршен најкасније до доношења Коначне листе; |  |

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ „X“ У ПОЉИМА ИСПОД** | |
| **РБ** | Подаци из документа | | Сагласан сам да податке прибави орган | Достављам сам |
| **1.** | Извод из МКР за децу млађу од 16 година | |  |  |
| **2.** | Потврда/ податак о редовном школовању - за децу која се школују; | |  |  |
| **3.** | Уверење из НСЗ, потврда Централног регистра за обавезно социјално осигурање - за чланове домаћинства који немају примања; | |  |  |
| **4.** | Уверења о имовном стању из Републичког геодетског завода за подносиоце пријаве и чланове његовог породичног домаћинства (не старије од 3 месеца); | |  |  |
| **5.** | Уверење Одељења за локалну пореску администрацију да Подносилац пријаве и чланови његовог породичног домаћинства, икључијући и малолетне чланове, нису обвезници пореза на имовину (не старије од 3 месеца); | |  |  |
| 6. | | Уверење МУП-а о кретању боравишта  /пребивалишта за Подносиоца пријаве и све чланове породичног домаћинства; |  |  |
| 7. | | Потврда надлежног органа/организације или други доказ за члана домаћинства који је настрадао или нестао у сукобима на  просторима бивше Социјалистичке Федеративне Републике Југославије; |  |  |

**Напомене:**

Општинска управа је дужна да реши предмет у року од годину дана од дана објављивања јавног позива.

|  |  |
| --- | --- |
| У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  |
|  | Име и презиме подносиоца захтева |
|  |  |
|  | Адреса |
|  |  |
|  | Контакт телефон |
|  |  |
|  | Потпис |