|  |
| --- |
| Slika**РЕПУБЛИКА СРБИЈА** |
| **ВЛАДА** |
| **Канцеларија за Kосово и Mетохију** |

|  |
| --- |
| **ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ НА ЈАВНИ ПОЗИВ****За доделу финансијског гранта/донације Канцеларије за Косово и Метохију у виду поклон картица у вредности од 60.000,00 динара намењених интерно расељеним лицима**  **која су остварила повратак на Косово и Метохију у току 2018. године и до маја 2019. године, или су у процедури повратка који ће се остварити током 2019. и 2020. године, а у оквиру реализације националног суфинансирања ИПА 2014 пројекта.** |
| \*Моле се подносиоци захтева да попуне све тражене податке. Уколико се неки од тражених података не односе на одређенoг члана породице, написати није примењиво. Некомплетни захтеви или захтеви за које се утврди неистиност навода биће безусловно искључени из даљег разматрања. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Име (име једног родитеља) и презиме:** |  |
| **Датум рођења:** |  |
| **Пол:** | [ ] **мушки [ ] женски** |
| **Број легитимације/потврде интерно расељеног лица:**  |  |
| **Број личне карте:** |  | **ЈМБГ:** |  |
| **Радни статус:** | [ ] **незапослен/а [ ] запослен/а** [ ] **предузетник/ца** [ ] **остало** |
| **Занимање:** |  |
| **Број фиксног телефона:** |  |
| **Број мобилног телефона:** |  |
| **Е - мејл адреса:** |  |
| **Адреса пребивалишта пре 1999. године** |
| **Општина/ место** |  |
| **Улица и број** |  |
| **Адреса расељења** |
| **Улица и број** |  |
| **Општина/место пребивалишта** |  |
| **Адреса повратка** |
| **Општина/место повратка** |  |
| **Улица и број** |  |
| **Година оствареног повратка / очекивана година повратка** |  |
| **Месечно примање подносиоца захтева (укупан износ):** | **Месечна примања других чланова домаћинства (укупно):** |
|  |  |
| **Број чланова домаћинства подносиоца пријаве:** |  |
| **Да ли је домаћинство једнородитељско?** | [ ] **да [ ] не** |
| **Број малолетне деце у домаћинству:** |  |
| **Број деце која су студенти у домаћинству и имају до 26 година:** |  |
| **Да ли у домаћинству има чланова са инвалидитетом, тешко болесног члана или члана са посебним потребама?** | [ ] **да [ ] не** |
| **Број трудница у породици:** |  |
| **Да ли је подносилац пријаве члан породице погинулих, несталих и киднапованих лица?** | [ ] **да [ ] не** |
| **Да ли је подносилац пријаве жртва породичног или друге врсте насиља?** | [ ] **да [ ] не** |
|  |
| **ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ДОМАЋИНСТВА** |
| Име и презиме | Датум рођења | Име оца | ЈМБГ | Сродство са подносиоцем | Образовање/занимање/радни статус | Извор прихода (посао стални/привремени/пензија/стипендија..) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум и место подношења пријаве:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**