|  |
| --- |
| 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 периоду од 2018. до септембра 2021. године, или су у процедури повратка који ће се остварити током 2021. и 2022. 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 (Н/А). 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:** | | **мушкиженски** | | | | | | |
| **Број легитимације/потврде интерно расељеног лица:** | |  | | | | | | |
| **Број личне карте:** | |  | | **ЈМБГ:** | |  | | |
| **Тренутна адреса становања:** | |  | | | | | | |
| **Радни статус:** | | **незапослен/азапослен/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 расељења** | |  | | | | | | |
| **Адреса повратка** | | | | | | | | |
| **Општина/место повратка** | |  | | | | | | |
| **Улица и број** | |  | | | | | | |
| **Година оствареног / очекиваног повратка** | |  | | | | | | |
| **Месечно примање подносиоца захтева:** | | | | **Месечна примања других чланова домаћинства (укупно):** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **Број чланова домаћинства подносиоца пријаве:** | |  | | | | | | |
| **Да ли је домаћинство једнородитељско?** | | **дане** | | | | | | |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**