|  |
| --- |
| 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:** | [ ] **мушки[ ] женски** |
| **Број легитимације/потврде интерно расељеног лица:**  |  |
| **Број личне карте:** |  | **ЈМБГ:** |  |
| **Тренутна адреса становања:** |  |
| **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 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?** | [ ] **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**