

Презиме и име	Сродство са подносиоцем	Датум рођења	Број ЛК/избегличке легитимације	Тренутни извор прихода (посао стални, привремени, пензија, стипендија)
	<b>Подносилац</b>			

Остали подаци о подносиоцу захтева и члановима породице/домаћинства:				
Презиме и име	Редовно школовање	Болест од већег социо-медицинског значаја	Дете са инвалидитетом или сметњама у развоју	Смањење или губитак радне способности или телесно оштећење

**Породично домаћинство чији је члан настрадао или нестао** у сукобима на просторијама бивше СФРЈ - \_\_\_\_\_

(уписати име и презиме несталог/настрадалог лица и сродство са подносиоцем захтева)

**Једнородитељске породице:**

1. неутврђено очинство детета/деце
2. развод родитеља
3. смрт другог родитеља

**Члан породичног домаћинства је трудна жена:**

**да                      не**

**Подносилац захтева борави (има пријаву боравишта на основу избегличке легитимације и/или пребивалишта на основу личне карте) на територији општине/града од \_\_\_\_\_**  
године (навести тачан датум и/или годину).

**Напомена:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Захтев са потребном документацијом достављам на адресу:

КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ

Народних хероја бр. 4

11070 Нови Београд

са напоменом: „Јавни позив за давање у закуп на одређено време са могућношћу куповине  
стамбеног монтажног објекта у општини Пећинци“ – НЕ ОТВАРАТИ

У складу са чланом 10. став 2. Закона о заштити података о личности дајем пристанак Комесаријату за избеглице и миграције за обраду нарочито осетљивих података о личности за мене и чланове мог породичног домаћинства наведене у Пријави, а сходно одредбама наведеног Закона.

Датум подношења

Подносилац пријаве

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_