

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

Домаћинство старих лица способних да живет самостално, уз повремену подршку: да

Члан породичног домаћинства је трудна жена: да

Подносилац се са члановима породице/домаћинства пријављује за домаћина/цу (домаћинску поородицу) социјалног становања у заштићеним условима: да

Подносилац пријаве живи (има пријаву боравишта на основу избегличке легитимације и/или пребивалишта на основу личне карте) на територији општине Врњачка Бања, од _____ године (навести тачан датум и/или годину).

Напомена: _____

Пријаву са потребном документацијом достављам на адресу:

са напоменом: „**За Јавни позив - Регионални стамбени програм, потпројекат број 4 - стамбене јединице за социјално становање у заштићеним условима**“
– НЕ ОТВАРАТИ

Датум подношења

Подносилац захтева
