

| 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 Неготин, од _____ године (навести тачан датум и/или годину).

Напомена: _____

Пријаву са потребном документацијом достављам на адресу:
ОПШТИНСКА УПРАВА НЕГОТИН
ТРГ СТЕВАНА МОКРАЊЦА 1
19300 НЕГОТИН

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