

| 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 просторима 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 Стара Пазова од _____ године (навести тачан датум и/или годину).

Напомена: _____

Пријаву са потребном документацијом достављам на адресу:

**ОПШТИНСКА УПРАВА СТАРА ПАЗОВА
Ул. Светосавска бр. 11
22300 Стара Пазова**

са напоменом: „За Јавни позив - Регионални стамбени програм, потпројекат број 4 - стамбене јединице у општини Стара Пазова“ – НЕ ОТВАРАТИ

Датум подношења

Подносилац захтева
