

**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ ЗА ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРИЈАВА ЗА ДОДЈЕЛУ
ГРАЂЕВИНСКОГ МАТЕРИЈАЛА У СВРХУ ОБНОВЕ И РЕКОНСТРУКЦИЈЕ СТАМБЕНИХ
ЈЕДИНИЦА РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА/ ПОВРАТНИКА У ГРАД ДОБОЈ**

Име (име једног родитеља) презиме

Адреса становања

ЈМБГ

Контакт телефон

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И
ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ**

Уз пријаву прилажем (заокружити):

1. Пријавни образац,
2. Увјерење о пребивалишту -ЦИПС (не старије од 30 дана од дана објаве јавног позива),
3. Потврда надлежног органа о статусу расељеног лица или повратника (не старија од 60 дана од дана објаве јавног позива),
4. Доказ о власништву стамбене јединице (ЗК уложак, посједовни лист или други документ којим се може доказати власништво, не старији од 30 дана од дана објаве јавног позива),
5. Доказ о бројности породице и старосна доб чланова домаћинства, доказује се кућном листом, овјереном од стране надлежног органа (не старија од 30 дана од дана објаве јавног позива, уз исту је потребно приложити Извод из матичне књиге рођених за малољетне чланове и увјерење о пребивалишту за пунољетне чланове),
6. Доказ о незапослености свих пунољетних чланова домаћинства, издат од Завода за запошљавање, а за лица која се не воде на евиденцији Завода за запошљавање, потврда издата од Пореске управе Републике Српске,
7. Потврда из школе / факултета за дјецу/издржаване чланове домаћинства, а за дјецу предшколског узраста приложити Извод из матичне књиге рођених,
8. Потврда о висини примања подносиоца захтјева, запослених чланова домаћинства са кућне листе и пензионере (потврда послодавца, потврда издата од банке или други релевантан доказ, а за пензионере последњи чек од пензије),
9. Доказ о припадности социјалним категоријама (доказ да се ради о кориснику социјалних давања од Центра за социјални рад или другог надлежног органа),
10. Доказ да је самохрани родитељ, старатељ или хранитељ (Извод из матичне књиге умрлих, доказ о разводу брака, доказ Центра за социјални рад или другог органа надлежног за послове социјалне и дјечије заштите),
11. Доказ да је подносилац захтјева и/или члан домаћинства особа са тјелесним или менталним инвалидитетом / онеспособљењем (потврда/мишљење стручне медицинске комисије о утврђеном инвалидитету, с тим да РВИ неће ући у разматрање),
12. Доказ да је подносилац захтјева и/или члан домаћинства особа са хроничним обољењем (медицински налази љекара специјалисте, налази надлежне љекарске комисије, отпусне листе из болнице и друга медицинска документација), не старија од шест мјесеци.
13. Овјерена изјава да подносилац захтјева у последњих 8 година није остварио право на обнову и реконструкцију стамбене јединице од стране надлежних министарстава, хуманитарних и других организација,

Изјава под редним бројем 13 подноси се на прописаном обрасцу „ИЗЈАВА“, који се може преузети на инфо пулту Града Добој.

Документи се предају у оригиналу или овјереној копији.

Добој, _____ године

(подносилац захтјева)

