****

 **РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

 **ОПШТИНА СВИЛАЈНАЦ**

 **Светог Саве бр. 102**

 **35210 Свилајнац**

***ПРИЈАВА ЗА ИЗБОР КОРИСНИКА УСЛУГЕ***

***СОЦИЈАЛНОГ СТАНОВАЊА У ЗАШТИЋЕНИМ УСЛОВИМА***

|  |
| --- |
| **Категорија социјално угороженог појединца, односно породице** |
| Ромска национална мањина |  |
| Млади који напуштају систем социјалне заштите |  |
| Локална сиромашна породица или појединац |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о подносиоцу пријаве** |
| Име и презиме |  |
| Адреса пребивалишта |  |
| Адреса становања |  |
| ЈМБГ |  |
| Датум рођења |  |
| Телефон |  |
| Висина примања |  |

|  |
| --- |
| **Подаци о члановима породице** |
| Име и презиме | Датум рођења | Сродство са подносиоцем пријаве | Висина примања |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Стамбени статус** |

1. Подносилац пријаве и чланови породице немају у својини, односно сусвојини, одговарајући стан на територији Републике Србије

2. Подносилац пријаве, односно члан/ови породице има/ју одговарајући стан на територији Републике Србије и то:

|  |  |
| --- | --- |
| Катастарска општина |  |
| Број катастарске парцеле |  |
| Површина |  |
| Својина/Сусвојина (навести удео) |  |
| Име и презиме власника |  |

|  |
| --- |
| **Обрада података о личности** |

 У складу са Законом о заштити података о личности („Службени гласник РС“, број 87/18) (у даљем тексту: Закон), ја доле потписани/а изјављујем:

 - да доборвољно пристајем да Комисија за избор корисника услуге социјалног становања у заштићеним условима, која је образована решењем Председника општине Свилајнац, број 036-3/2022-III од 11.02.2022.године, обрађује моје податке о личности из пријаве за избор корисника услуге социјалног становања у заштићеним условима, у складу са Законом, за потребе избора корисника услуге социјалног становања у заштићеним условима по јавном позиву;

 - да сам примио/ла обавештење о обради података о личности које садржи све потребне информације о заштити података о личности и потврђујем да сам исто прочитао/ла и разумео/ла;

 - да сам сагласан/а да моји подаци о личности (име и презиме, адреса пребивалишта) буду објављени на интернет презентацији Општине Свилајнац;

 - да сам упознат/а да имам право да у сваком тренутку опозовем дат пристанак за обраду мојих података о личности, у целости или делимично, као и да опозив не утиче на допуштеностобраде на основу пристанка пре датог опозива.

|  |
| --- |
| **Изјаве и потпис подносиоца пријаве** |

 Ја доле потписани/а изјављујем:

 - под материјалном и кривичном одговорношћу, да су сви подаци наведени у овој пријави и у приложеној документацији тачни;

 - да у свему прихватам услове избора корисника услуге социјалног становања у заштићеним условима из јавног позива.

 У Свилајнцу, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022. године

|  |
| --- |
| **Подносилац пријаве** |
|  |
| Име и презиме |
|  |
| Потпис |