

ИЗЈАВА

Којом ја _____,
име, име родитеља, презиме

из _____ под пуном материјалном и
место, општина/град, улица и број

кривичном одговорношћу, изјављујем да ја и чланови мог породичног домаћинства:

име, име родитеља и презиме

сродство са носиоцем

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ |

немамо у својини непокретност у Републици Србији којом можемо да решимо своје стамбено питање; немамо у својини непокретност у држави порекла или другој држави којом можемо да решимо своје стамбено питање; од момента стицања избегличког статуса нисмо ушли у посед своје обновљене или неоштећене имовине, исту нисмо отуђили, поклонили или заменили у држави порекла, а којом смо могли да решимо своје стамбено питање; нисмо отуђили, поклонили или заменили непокретност у Републици Србији или другој држави, а којом смо могли да решимо своје стамбено питање; нисмо укључени у неки други пројекат за трајно решавање стамбених потреба у Републици Србији или земљи порекла и нисмо остварили трајно решење кроз пресељење у трећу земљу.

Ову изјаву дајем својом слободном вољом, без икакве заблуде, претње или преваре признајем је за своју и као такву је својеручно потписујем, а у сврху пријаве на Јавни позив за подношења захтева за **избор корисника помоћи за решавање стамбених потреба избеглица давањем стамбених јединица у закуп на одређено време са могућношћу куповине на територији општине Свилајнац, у оквиру Регионалног стамбеног програма – Стамбеног програма у Републици Србији, Потпројекат 5.**

НАПОМЕНА: _____

(рубрику напомена попунити читко, штампаним словима уколико има неких додатних појашњења која нису обухваћена текстом изјаве).

Сагласан/сагласна сам са прослеђивањем мојих личних и осталих података, како за мене, тако и за чланове мог породичног домаћинства наведене у изјави, у циљу провере њихове тачности и веродостојности.

Изјаву дао/ла:

_____, из _____,
име, име родитеља, презиме *место, општина/град, улица и број*

број личне карте / избегличке легитимације _____, издата у
_____, дана _____.

Својеручни потпис
