

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:

<i>име, име родитеља и презиме</i>	<i>сродство са носиоцем</i>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____

не поседујемо непокретност у Републици Србији којом можемо да решимо своје стамбене потребе; не поседујемо непокретност у држави порекла или другој држави, а којом би могли да решимо своје стамбене потребе; не можемо да користимо непокретност у држави свог претходног пребивалишта или другој држави; од момента стицања избегличког статуса нисмо отуђили, поклонили или заменили непокретност у Републици Србији, држави порекла или у другој држави, а којом би могли да решимо своје стамбене потребе; нисмо корисници другог стамбеног програма у процесу интеграције у Републици Србији или програма стамбеног збрињавања/обнове у процесу повратка у држави порекла, којим би могли да решимо или смо решили своје стамбене потребе, и нисмо у крвном, адоптивном или тазбинском сродству са продавцем предметне сеоске куће;

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 подношења пријаве на Јавни позив за избор корисника помоћи за решавање стамбених потреба избеглица при откупу сеоске куће са окућницом и доделом пакета у виду малог гранта на територији града Кикинде, у оквиру Регионалног стамбеног програма – Стамбеног програма у Републици Србији, Потпројекат 9 – сеоске куће

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
