**И З Ј А В А**

Којом ја, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*име, име родитеља, презиме*

из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*општина/град, место, улица и број*

под пуном материјалном и 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 или у другој држави, а којом можемо да решимо своје стамбено питање, осим предметне непокретности којом конкуришемо за Помоћ,
* нисмо корисници другог програма за трајно решавање стамбених потреба
* 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 подношењe пријаве **за избор корисника помоћи за решавање стамбених потреба повратника по споразуму о реадмисији са пребивалиштем/боравиштем на територији општине Владичин Хан**.

**НАПОМЕНА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Сагласан/сагласна са прослеђивањем мојих личних и осталих података, како за мене, тако и за чланове мог породичног домаћинства наведених 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 / расељеничке легитимације  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, издата у

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Својеручни потпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_