**И З Ј А В А**

којом ја, доле потписани/а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, са последњим пребивалиштем у месту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Република \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а сада са боравиштем/пребивалиштем у месту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, са ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број избег. лег./личне карте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издате од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

под пуном материјалном и кривичном одговорношћу

изјављујем

да ја и чланови мог породичног домаћинства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме | ЈМБГ | Број избегличке лег.или личне карте | Сродство са подносиоцем |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**нисмо укључени у неки други програм/пројекат стамбеног збрињавања или економског оснаживања кроз доходовне активности, у текућој години.**

Ову изјаву дајемо ради подношења пријаве на Јавни позив за избор корисника за доделу помоћи за економско оснаживање породица избеглица, кроз доходовне активности и у друге сврхе се изјава не може употребити.

У Иригу, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. године

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ:

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

број избегличке легитимације

/број личне карте

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