

## 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 у закуп 1. стамбене јединице са могућношћу куповине на територији општине Бачки Петровац, у оквиру Регионалног стамбеног програма – Стамбеног програма у Републици Србији, Потпројекат 7.

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

\_\_\_\_\_