 **УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ**

**Одељење за општу управу**

**Одсек за послове избеглица, прогнана, интерно расељена лица и миграције**

ЗАХТЕВ ЗА ДОДЕЛУ ПАКЕТА ХРАНЕ ИЗБЕГЛИМ И РАСЕЉЕНИМ ЛИЦИМА

Презиме и име носиоца домаћинства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, датум рођења

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, број легитимације \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса претходног пребивалишта (у Хрватској, БиХ или на Косову и Метохији):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица и број) (место) (општина)

Адреса боравишта (на територији општине Обреновац):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(улица и број) (место) (општина)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р. бр. | Чланови породице  (презиме и име) | Бр.личног документа | Сродство | Износ прихода | Здравствено стање |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |

Фотокопије потребне документације:

ЗА ИНТЕРНО РАСЕЉЕНА ЛИЦА (за све чланове домаћинства):

1. Фотокопија личне карте, односно штампани испис биометријске личне карте,
2. Фотокопија легитимације интерно расељеног лица,
3. Фотокопија важеће потврде о боравишту
4. Доказ о приходима (потврда о висини нето зараде за месец који претходи објављивању Јавног позива,уверење из НСЗ, чек од пензијеза месец који претходи објављивању Јавног позива, потврда РФПИО да лице остварује/не остварује право на пензију, оверена лична изјава код нотара да лице остварује/не остварује приходе
5. Mедицинска документација не старија од годину дана

ЗА ИЗБЕГЛА ЛИЦА (за све чланове домаћинства)::

1. Фотокопија важеће избегличке легитимације,
2. Доказ о приходима (потврда о висини нето зараде за месец који претходи објављивању Јавног позива,уверење из НСЗ, чек од пензије за месец који претходи објављивању Јавног позива , потврда РФПИО да лице остварује/не остварује право на пензију, оверена лична изјава код нотара да лице остварује/не остварује приходе
3. Mедицинска документација

Подносилац захтева

У Обреновцу,

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

дана \_\_\_.\_\_\_.2025. године Адреса :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бр. тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_