

(A) Aplikacioni formular za prijavu dodjelu interventnih bespovratnih sredstava

(Prezime (ime oca) ime podnositelji zahtjeva)

(Adresa podnositelja zahtjeva)

(Jedinstveni matični broj građana JMBG)

(Telefon)

Fondacija za pružanje pomoći u rješavanju stambenih pitanja pripadnika braniteljskih populacija

SARAJEVO

ul. Ismeta Mujezinovića 18.

PREDMET: Predmet Javnog poziva o uvjetima, načinu, kriterijima i postupku dodjele sredstava za pružanje pomoći u rješavanju stambenog pitanja pripadnika braniteljskih populacija na temelju Programa rada i Financijskog plana Fondacije za 2020. Godinu

Apliciram za odobravanje interventne bespovratne pomoći:

Obavezna dokumentacija uz aplikaciju u originalu ili ovjerenoj kopiji dostaviti slijedeću dokumentaciju:

- a) Adekvatno popunjen aplikacijski formular (zahtjev za odobravanje interventne bespovratne pomoći i Izjava- koji su sastavni dio aplikacijskog formulara);
- b) Uvjerenje o pripadnosti Oružanim snagama izdano od nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obveze ili nadležnog ministarstva unutarnjih poslova za razdoblje od 8.4.1992. do 23.12.1995.godine.
- c) Uvjerenje nadležne Službe za braniteljsko - invalidsku zaštitu o priznavanju svojstva HVIDR-a
- d) Uvjerenje nadležne Službe za braniteljsko - invalidsku zaštitu o priznavanju svojstva obitelj poginulog branitelja;
- e) Uvjerenje da je nositelj ratnih odličja, izdano od nadležne grupe za pitanja evidencije iz oblasti vojne obveze ili nadležnog ministarstva unutarnjih poslova;
- f) Dokaz o ukupnim primanjima podnositelja zahtjeva (potvrda primanja od poslodavca, ček od mirovine, primanja po osnovu BIZ-a);
- g) Zapisnik nadležne općinske službe ili nadležne policijske uprave o evidencije nepogode (poplave, požara, klizišta i sl.);
- h) Uvjerenje o prebivalištu (CIPS-ova prijava prebivališta);
- i) Kućna lista, uz kućnu listu dostaviti ovjerene kopije prijave stalnog prebivališta za sve članove obitelji;
- j) Foto snimci objekta ili stana;
- k) Uvjerenje od Zavoda za zapošljavanje za sve članove domaćinstva (ukoliko su ne zaposleni);
- l) Ljekarski nalazi (teške bolesti i invalidnosti podnosioca zahtjeva ili člana njegove uže porodice navedenog u kućnoj listi);
- m) Eventualno potrebna druga dokumentacija na zahtjev Fondacije.

_____.2020. godina
(mjesto i datum)

(Potpis podnositelj aplikacije)

**NAPOMENA: Nepotpuni zahtjevi neće se uzimati u razmatranje.
Fondacija nema obavezu vraćati priloženu dokumentaciju**

(B) IZJAVA

1. Kao odgovorno osoba podnositelja prijave, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem da su svi podaci navedeni u prijavi na Javni oglas istiniti i točni.
2. Izjavljujem da ispunjavam uvjete za interventnu bespovratnu pomoć koja se odnosi se na najteže kategorije pripadnika braniteljske populacije, koji žive u potpuno neuvjetnim stambenim jedinicama ili zbog iznenadne prirodne elementarne nepogode, nastale višom silom (poplava, klizište, potres, požar i sl.), koji zbog nedostatka prihoda, višečlane obitelji/porodice, bolesti ili drugih okolnosti, nisu u mogućnosti sami riješiti ili poboljšati uvjete stanovanja.
3. Izjavljujem da ne posjedujem više stambenih jedinica osim one na kojoj vršim opravku i sanaciju (ukoliko je namjena opravka i sanacija stambene jedinice).
4. Ja, podnositelj zahtjeva kao nositelj podataka suglasan sam da se moji osobni podaci mogu obrađivati u postupku po rješavanju stambenog pitanja u skladu sa Pravilnikom o uvjetima, načinu i kriterijima za dodjelu sredstava za pružanje pomoći u rješavanju stambenih pitanja pripadnika braniteljskih populacija i u skladu sa članom 5. Stav 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj 49/06) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti.
5. Dodijeljena sredstva će se koristiti isključivo za navedene namjene iz točke 2. . ove Izjave i da ću o izvršenim radovima dostaviti Izvješće o namjenskom utrošku odobrenih sredstava.
6. Prihvatamo da kontrolu iz točke 2. i 3. namjenskog utroška sredstava izvrši Fondacija za pružanje pomoći u rješavanju stambenih pitanja pripadnika braniteljskih populacija, a u slučaju potrebe neposrednim uvidom u dokumentaciju, na licu mjesta.

NAPOMENA: Izjavu ovjeriti kod nadležnog općinskog organa.

Datum: _____._____.2020. godine

(Potpis podnositelac aplikacije)

(Jedinstveni matični broj građana JMBG)

