

**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ – захтев за доделу хуманитарних пакета хране  
за избеглице и интерно расељена лица са боравиштем на територији општине Кула**

Презиме и име носиоца \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_ контакт телефон \_\_\_\_\_

Адреса боравишта/пребивалишта

Износ прихода

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
место улица и број

Број избегличке легитимације \_\_\_\_\_

Број расељеничке легитимације \_\_\_\_\_

Предходно пребивалиште ( у Хрватској, БиХ или Косову и Метохији) \_\_\_\_\_

**ЧЛАНОВИ ДОМАЋИНСТВА:**

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

4. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

5. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

6. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
презиме и име год. рођ. сродство износ прихода бр. лич. докум.

## ПОДНОШЕЊЕ ПРИЈАВНОГ ОБРАЗЦА И ПРАТЕЋЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

### ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА која се предаје уз захтев

Уз пријавни образац за доделу пакета помоћи у храни који се преузима код повереника Комесаријата за избеглице и миграције и у месним канцеларијама подносилац је дужан да достави следеће :

1.   фотокопије нових избегличких легитимација (за избеглице)  
      фотокопије расељеничких легитимација (за интерно расељене)  
      за малолетна лица фотокопије извода из МКР
2.   доказе о примањима:
  - за незапослене пунолетне чланове - потврда Националне службе за запошљавање (НСЗ) или фотокопија здравствене књижице и радне књижице;
  - за запослене потврда о висини плате
  - за пензионере - чек од пензије или уверење да није корисник пензије у Републици Србији и изјава да није корисник пензије у Републици Хрватској (не мора бити оверена)
3.   Решење о телесном инвалидитету, решење о категоризацији, а за лица са здравственим проблемима лекарски налази из 2016. или 2017. године.

Пријавни образац се може добити код поверенице за избеглице (канцеларија бр.3), у месним канцеларијама у свим местима општине и на сајту општине Кула ([www. kula.rs.](http://www.kula.rs))

Пријаве се подnose код поверенице за избеглице у општинској управи Кула (канцеларија бр. 3) или препорученом поштом на адресу:

Општинска управа Кула  
Лењина бр. 11  
25230 Кула

са назнаком „Јавни позив за помоћ у хуманитарним пакетима хране за избегла и ИР лица.“

**РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРИЈАВНОГ ОБРАСЦА СА ПРАТЕЋОМ ДОКУМЕНТАЦИЈОМ ЈЕ**  
**до 21. јула 2017. год. (петак) у 14 часова**

---

Место и датум

---

Подносилац захтева