



BOSNIA AND HERZEGOVINA
Ministry of Human Rights and Refugees

**OBRAZAC ZA KORISNIKE POMOĆI
STAMBENO ZBRINJAVANJE ROMA**

1) Podaci o nosiocu domaćinstva		
a) Ime (ime oca) prezime _____ (_____) _____		
b) Mjesto i datum rođenja _____		c) JMBG _____
d) Adresa boravka, država _____ grad _____		
općina _____ ulica i broj _____		
Boravi: kod rodbine ☐ , kod prijatelja ☐ , podstanar ☐ , improvizirani smještaj ☐ , ostalo ☐		
e) Adresa stambene jedinice koja je predmet aplikacije:		
općina _____ ulica i broj _____		
f) Prijeratna adresa u BiH: općina _____ ulica i broj _____		
2) Podaci o članovima domaćinstva		
Ime (ime oca) prezime	Datum rođenja	JMBG
3) Stambeno zbrinjavanje bi se riješilo na jedan od sljedećih načina:		
a) Rekonstrukcijom postojeće stambene jedinice		Priključci na:
Da li posjedujete građevinsku dozvolu - DA ☐ , NE ☐		struja - ne postoji ☐ , legalno ☐ , nelegalno ☐
Vlasnički status:		voda - ne postoji ☐ , gradska mreža ☐ , drugo ☐
- Vlasništvo ☐		kanalizacija - ne postoji ☐ , gradska mreža ☐ , drugo ☐
- U toku je proces legalizacije ☐		b) Izgradnjom nove stambene jedinice:
- Objekat dodijelila općina na korištenje ☐		I) Na vlastitom zemljištu ☐
Vrsta objekta: zaseban ☐ , duplex ☐ , lamela ☐		Da li su riješeni vlasnički odnosi - DA ☐ , NE ☐
Stanje objekta: uništen ☐ , oštećen ☐		Da li posjedujete građevinsku dozvolu - DA ☐ , NE ☐
Pristup objektu: asfalt ☐ , makadam ☐ , drugo ☐		II) Na zemljištu dodijeljenom od strane općine ☐
4) Da li ste do sada primili neku pomoć – donaciju: DA ☐, NE ☐		
a) Od koga _____		
b) Kada _____ c) Koliko _____		
5) Iznos potrebnih sredstava za stambeno zbrinjavanje: _____		

POTPIS OVLAŠTENOG LICA

POTPIS PODNOSIOCA