OBRAZAC

 PRIJAVA PO JAVNOM POZIVU PRIPADNICIMA ROMSKE

 NACIONALNE MANJINE ZA DODJELU POMOĆI,

 ODABIR KORISNIKA I REALIZACIJU PROJEKATA ZA

 STAMBENO ZBRINJAVANJE ROMA U OPĆINI STARI GRAD SARAJEVO

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

(prezime i ime)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(adresa stanovanja-ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

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

(broj kontakt telefona)

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

e-mail adresa

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**

Ulica Zelenih beretki broj 4,

71000 SARAJEVO

**PRIJAVA PO JAVNOM POZIVU PRIPADNICIMA ROMSKE NACIONALNE MANJINE ZA DODJELU POMOĆI, ODABIR KORISNIKA I REALIZACIJU PROJEKATA ZA STAMBENO ZBRINJAVANJE ROMA U OPĆINI STARI GRAD SARAJEVO**

Ovim putem podnosim prijavu na Javni poziv pripadnicima romske nacionalne manjine za dodjelu pomoći, odabir korisnika i realizaciju projekata za stambeno zbrinjavanje Roma u Općini Stari Grad Sarajevo objavljen dana 2024. godine i prilažem sljedeću dokumentaciju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rednibroj | Naziv dokumenta | Broj i datum izdavanja dokumenta, a za izjave broj i datum ovjere dokumenta  |
| 1. | Uvjerenje o državljanstvu BiH za podnosioca zahtjeva |  |
| 2. | Izvod iz matične knjige rođenih za podnosioca zahtjeva i sve članove zajedničkog domaćinstva |  |
| 3. | Uvjerenje Ministarstva unutrašnjih poslova Kantona Sarajevo o kretanju za punoljetne članove zajedničkog domaćinstva, kojim se dokazuje dužina trajanja prebivališta na području Općine Stari Grad Sarajevo  |  |
| 4. | Uvjerenje ZK ureda Općinskog suda u Sarajevu za podnosioca zahtjeva da podnosilac zahtjeva i članovi zajedničkog domaćinstav nisu vlasnici stana ili porodične kuće na području Kantona Sarajevo, odnosno da nemaju nekretnina na svom imenu  |  |
| 5. | Uvjerenje nadležnog udruženja kojim se dokazuje status romske nacionalne manjine  |  |
| 6. | Zdravstveni status podnosioca zahtjeva i članova zajedničkog domaćinstva  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. | Korisnik socijalnog prava (dokaz za podnosioca zahtjeva i članove zajedničkog domaćinstva)  |  |
| 8. | Obrazovanje (dokaz za podnosioca zahtjeva i članove zajedničkog domaćinstva, sa potvrdama o redovnom školovanju malodobnih članova zajedničkog domaćinstva) |  |
| 9. | Nezaposlene/zaposlene osobe (dokaz nadležnog organa o zaposlenosti ili nezaposlenosti podnosioca zahtjeva i svih punoljetnih članova zajedničkog domaćinstva)Potvrda o radnom stažu za sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva  |  |
| 10. | Penzioneri (dokaz za podnosioca zahtjeva i sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva), dokaz penzijski ček  |  |
| 11. | Neriješeno stambeno pitanje (dokaz nadležnog organa) |  |
| 12. | Izjava o zajedničkom domaćinstvu sa nabrojanim svim članovima zajedničkog domaćinstva (ovjerena kućna lista)  |  |
| 13. | CIPS prijavnica prebivališta i kopije ličnih karata za podnosioca prijave i sve punoljetne članove zajedničkog domaćinstva |  |
| 14. | Uvjerenje ili rješenje nadležnog Općinskog organa da se radi o članu porodice šehida, poginulog ili nestalog borca  |  |
| 15.  | Rješenje nadležnog organa o stepenu invalidnosti, odnosno rješenje Centra za socijalni rad o ostvarenom pravu  |  |
| 16. | Izjava podnosioca zahtjeva, ovjerena od strane nadležnog organa da se lični podaci članova zajedničkog domaćinstva mogu koristiti u ovom postupku i objaviti po okončanju istog, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka  |  |

**Sarajevo;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine**

 **Svojeručni potpis podnosioca prijave**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Obrazac izjave o saglasnosti za obradu ličnih podataka

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ime i Prezime

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem slijedeću

**I Z J A V U**

Da sam kao nosilac podataka, u skladu sa članom 5. stav (2) Zakona o zaštiti ličnih podataka (“Službeni glasnik BiH”, br.49/06, 76/11 i 89/11) saglasan/saglasna da Općina Stari Grad Sarajevo, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku po Javnom pozivu pripadnicima romske nacionalne manjine za dodjelu pomoći, odabir korisnika i realizaciju projekata za stambeno zbrinjavanje roma u Općini Stari Grad Sarajevo i iste u tu svrhu objaviti.

Navedenu saglasnost dajem za period do okončanja postupka po Javnom pozivu.

 **IZJAVU DAO**

Sarajevo; **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2024.godine

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**