

ПРИЈАВА

За пружање помоћи у виду бесплатног аутобуског превоза „Иди – види посете“ избеглим и прогнаним лицима са територије Републике Хрватске, а која тренутно имају пребивалиште на територији Аутономне Покрајине Војводине

ОБЈАВЉЕНОГ ДАНА _____ У _____.

1.	Име, очево име и презиме подносиоца пријаве	
2.	Датум, место и држава рођења подносиоца пријаве	
3.	Место и држава претходног пребивалишта подносиоца пријаве	
4.	Адреса подносиоца пријаве	
5.	Телефон	
6.	Месец у ком желите да користите бесплатан превоз	
7.	Наведите разлог одласка у Републику Хрватску : 1. Прибављање личне документације 2. Прибављање документације за регулисање статусних питања 3. Информисање о могућностима повратка	

Уз пријаву на Јавни позив у прилогу доставити доказ да је лице које аплицира за бесплатан аутобуски превоз избегло или прогнано са територије Републике Хрватске.

Ја, доле потписани подношењем ове пријаве прихватам услове Јавног позива за пружање помоћи за бесплатан аутобуски превоз „Иди – види посете“ избеглим и прогнаним лицима са територије Републике Хрватске, а који тренутно имају пребивалиште на територији АП Војводине објављеног дана _____ 2007. године у _____, и Правилника о условима за пружање помоћи у виду бесплатног аутобуског превоза „Иди – види посете“ избеглим и прогнаним лицима са територије Републике Хрватске, а који тренутно имају пребивалиште на територији АП Војводине Фонда за пружање помоћи избеглим, прогнаним и расељеним лицима.

У _____
(место)

Подносилац пријаве

Дана _____ 2007. године

(потпис)