

ПРИЈАВА**ЗА ФИНАНСИСКА ПОДДРШКА ЗА ПОПРАВКА И САНАЦИЈА НА ПОСТОЕЧКИ КРВНИ КОНСТРУКЦИИ И ПОСТОЕЧКИ ЛИФТОВКИ НА СТАНБЕНИТЕ ЗГРАДИ НА ПОДРАЧЈЕТО НА ОПШТИНА ЦЕНТАР**

1 ОПШТИ ИНФОРМАЦИИ	
Име и презиме на носителот на пријавата	
Адреса на зградата:	
Град/Општина:	
Регистрирано име на Заедницата на сопственици:	
Телефонски број:	e-mail:
Предмет на барањето: Реконструкција на лифт <input type="checkbox"/> Реконструкција на кров <input type="checkbox"/>	
2 НАЧИН НА УПРАВУВАЊЕ СО ЗГРАДАТА	
Зградата е управувана од: Заедница на сопственици <input type="checkbox"/> Управител (преку менаџерска компанија) <input type="checkbox"/>	
3 МОМЕНТАЛНА СОСТОЈБА НА ЗГРАДАТА	
Година на изградба на зградата:	
Број на катови:	
Број на станови	во употреба: _____ не се во употреба: _____
Покривна конструкција	рамен покрив <input type="checkbox"/> поткровје <input type="checkbox"/> таван <input type="checkbox"/>
Дали имате протекување?	на фасадата <input type="checkbox"/> санитарно <input type="checkbox"/> на покривот <input type="checkbox"/>
Дали зградата била претходно реновирана? Кога? Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> _____	
Број на станови:	_____
Број на изнајмени станови:	_____

Име и презиме _____

Датум на пријавување _____

Потпис _____