

## АПЛИКАЦИЈА

### ЗА ПРОЕКТ „ПОПРАВКА И САНАЦИЈА НА КРОВНИ ПОКРИВАЧИ НА СТАНБЕНИ ЗГРАДИ ЗА КОЛЕКТИВНО ДОМУВАЊЕ И ЗАМЕНА НА АЗБЕСТНИ КРОВНИ ПОКРИВАЧИ НА ИНДИВИДУАЛНИ СТАНБЕНИ ОБЈЕКТИ (КУЌИ)“

Општина Карпош

## Основни податоци

### 1. Евиденциски лист од регистарот на станбени згради (пополнува општината)

Архивски број на апликацијата :		Датум:	
---------------------------------	--	--------	--

### 2. Податоци за станбената зграда (секој влез посебно) и индив. станбен објект (куќа)

Општина:		Место /реон:			
Адреса:		Број:			
Број на катови:		Број на станови:		Година на изградба:	

### 3. Податоци за Апликант

Начин на управување со станбената зграда:	- Заедница на сопственици - Управител		
Податоци за правното лице / физичко лице / заедницата на сопственици	Назив:		
	Број на договорот за управувачки услуги ,односно број на статутот на заедницата на сопственици		Датум:
	ЕДБ: _____	ЕМБ: _____	
	Банка депонент: _____	Жиро сметка( од резервниот фонд за згради) :	
Евидентирана во катастар на згради	Да Не	Ако е Да, под кој број е: _____	
Одговорно лице	Име и презиме:		
	Телефон:		

Останати податоци	<p>Висина на остварени приходи врз основа на годишни финансиски извештаи (уплата за редовен и резервен фонд)</p> <p>Редовен фонд: _____ (МКД)</p> <p>Резервен фонд: _____ (МКД)</p>
-------------------	---

4. Податоци за зградата/куќа			
Година на изградба на зградата/куќа			
Број на катови			
Број на станови			
Покривна конструкција	Рамен покрив	Поткровје	Таван
Опис на состојбата на кровниот покривач на зградата/куќата.			
Дали зградата била претходно реновирана, доколку е, да се наведе датумот кога е реновирана			

5. Дополнителни податоци

Прилог листа на документи:	
----------------------------	--

Потпис за прифаќање на условите на јавниот повик	Претседател на Заедница на сопственици или Управители или Сопственик на индив.станбен објект (куќа) _____ (име и презиме) потпис _____ Печат:
--	---

Апликацијата ја пополните и одговараат за точноста на податоците минимум 3 (три) лица:	1 _____ потпис _____ (име и презиме) 2 _____ потпис _____ (име и презиме) 3 _____ потпис _____ (име и презиме)
Лице за контакт:	Име и презиме: _____ Број на телефон: _____
Датум:	_____, 2022 година