

АПЛИКАЦИЈА

ЗА ПРОЕКТ „ПОПРАВКА И САНАЦИЈА НА ПОСТОЕЧКИ ЛИФТОВИ И ОШТЕТЕНИ
КРОВНИ КОНСТРУКЦИИ И КРОВНИ ПОКРИВАЧИ НА СТАНБЕНИ ЗГРАДИ ЗА
КОЛЕКТИВНО ДОМУВАЊЕ“

Општина Карпош

Основни податоци

1. Евиденциски лист од регистарот на станбени згради (пополнува општината)			
Архивски бр. на Апликацијата :		Датум:	
2. Податоци за станбената зграда (секој влез посебно)			
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* - Друштво 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: _____	
	Депонент банка: _____	Жиро сметка: _____	
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			
Година на изградба на зградата			
Број на катови			
Број на станови			
Покривна конструкција *Само за апликантите за кровови	Рамен покрив <input type="checkbox"/>	Поткровје <input type="checkbox"/>	Таван <input type="checkbox"/>
Опис на состојба на состојбата на лифтот или кровната конструкција или кровниот покривач на зградата.			
Дали зградата била претходно реновирана, доколку е да се наведе датум кога е реновирана			

5. Дополнителни податоци за потребите на проектот `енергетски ефикасни домови`

Прилог листа на документи:	<ul style="list-style-type: none">- Апликација- Листа на потпишани станари (крајни корисници)- Решение од централен регистар за ЗС или Управители- Годишен финансиски извештај
Потпис за прифаќање на условите на јавниот повик	Претседател на Заедница на сопственици или Управител _____ (име и презиме) потпис _____ Печат:
Апликацијата ја пополниле 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:	_____, 2020 година