**О Б Ј Е Д И Њ Е Н А И З Ј А В А**

**за доделу помоћи за економско оснаживање жена из избегличких и расљеничких породица, а у складу са националном стратегијом за унапређење положаја жена и активности у правцу побољшања родне**

 **равноправности**

Ја доле потписана из

 , са ЈМБГ , рођена у ,

Република , дана

материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем:

године, под пуном моралном,

1. да ја и чланови мог породичног домаћинства нисмо укључени у неки други интеграциони програм нити у неки други повратнички програм и имамо намеру да останемо и живимо у локалној заједници у којој имамо боравиште, односно пребивалиште на територији Аутономне Покрајине Војводине;

2. да ја и чланови мога породичног домаћинства нисмо повратници из миграције у треће земље.

У , дана

(место) (датум)

2024. године

ИЗЈАВУ ДАЛА:

(потпис)

 **ОВА ИЗЈАВА СЕ ОБАВЕЗНО ОВЕРАВА КОД ЈАВНОГ БЕЛЕЖНИКА (НОТАРА)**