



Република Србија
Град Ниш
Градска општина Црвени Крст
Број: _____/2025-_____
Датум: _____._____.2025.г.

**ПРИЈАВА ШТЕТЕ ГРАДСКОЈ ОПШТИНИ ЦРВЕНИ КРСТ
ОД ПОЖАРА – ЕЛЕМЕНТАРНИХ НЕПОГОДА**

Коју подноси лице са територије ГО Црвени Крст _____,
Име и презиме

ЈМБГ: _____, место _____, адреса
_____, број _____, телефон: _____,
адреса електронске поште _____.

Подаци о штети:

1. Место штете, кат. општина, број кат. парце.				
2. Дан и сат настанка штете				
3. Поднета обавезна пријава СУП-у (јесте-није)				
4. Оштећено – уништено је следеће:	Назив	Година почетка обрађивања	По изјави оштећеног лица	
			Набавна вредност	Садашња вредност
А) врста културе на парцели				
Б) део захваћене парцеле (30%, 50%, 100%)				
Г) број регистрованог пољоприв. газдинства (ако је регистровано) / остале напомене				
5. Да би се отклонила штета потребно је урадити следеће:				
6. Узрок штете и околности под којима је штета настала:				
7. По изјави оштећеног претпостављени износ штете је:				

У Нишу, дана _____._____.2025. године.

Потпис подносиоца пријаве

_____, број личне карте: _____

Подносилац ове Пријаве штете потврђује да је претходно упознат и сагласан да Комисија за утврђивање материјалне штете услед елементарних непогода - пожара Градске општине Црвени Крст може његове личне податке и то: има и презиме, ЈМБГ, броја личне карте, адресе, број телефона и адреса електронске поште и обрађивати у сврху даљих надлежности због којих је иста формирана Решењем број 755/2025-02 дана 23.07.2025. године, као и да је све изнете податке у пријави под свим кривичним одговорностима потврђује да су апсолутно тачни.