

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe
- Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe -

PREDMET: Zahtjev za alternativni smještaj raseljenih osoba

Obraćam se nadležnoj službi da mi odobri alternativni smještaj.

Uz zahtjev prilažem:

| Red. broj | Naziv dokumenta | Forma dokumenta | Dokument izdaje/posjeduje: |
|-----------|--|------------------------------|---|
| 1. | Rješenje o prizatom statusu raseljene osobe | Ovjerena kopija | -Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe |
| 2. | Kućna lista podnosioca zahtjeva | Original | Šalter sala Grada |
| 3. | Potvrda o visini primanja ili potvrda sa biroa | Ovjerena kopija | Poslodavac/Zavod za zapošljavanje |
| 4. | Dokaz o podnesenom zahtjevu za povrat imovine iz prijeratnog mjesta prebivališta | Original ili ovjerena kopija | Nadležni organ uprave u općini/gradu prijeratnog prebivališta |
| 5. | Uvjerenje o stanju objekta u općini prijeratnog prebivališta | Original ili ovjerena kopija | Nadležni organ uprave u općini/gradu prijeratnog prebivališta |
| 6. | Uvjerenje o prijavi za obnovu stambene iz prijeratnog mjesta prebivališta | Original ili ovjerena kopija | Nadležni organ uprave u općini/gradu prijeratnog prebivališta |

Rok za rješavanje: 30 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
