

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 -**

P R E D M E T : Priznavanje prava na privremeni alternativni smještaj domicilnih osoba

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za priznavanje prava na privremeni alternativni smještaj zbog _____

Uz zahtjev prilažem:

Redni broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Dokaz o statusu	Ovjerena kopija	Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe
2.	Dokaz o nezaposlenosti za sve punoljetne članove domaćinstva, a ako osoba nije prijavljena kod Zavoda za zapošljavanje, izjava o nezaposlenosti sa dva svjedoka	Original	Zavod za zapošljavanje, šalter sala Grada
3.	Dokaz o stambenoj situaciji (lična izjava s potpisima dva svjedoka, ugovor o podstanarskom odnosu i slično)	Original	Šalter sala Gpćine

4.	Uvjerenje iz katastra o posjedovanju/neposjedovanju imovine za podnosioca i sve punoljetne članove domaćinstva	Original	Odsjek za geodetske i imovinsko-pravne poslove
5.	Dokaz o redovnom školovanju djece	Original ili ovjerena kopija	Obrazovna ustanova
6.	Lična karta ili CIPS prijava, Kućna lista	Kopija	Šalter sala Grada
7.	Uvjerenje o nevođenju krivičnog postupka	Original	Nadležni sud
8.	Uvjerenje o nekažnjavanju	Original	MUP
9.	Dokaz o zdravstvenom stanju podnosioca zahtjeva i i člana domaćinstva ako su u pitanju teške i trajne bolesti	Ovjerena kopija	Zdravstvena ustanova

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA
