

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 BIZ i raseljene osobe -**

P R E D M E T : Zahtjev za potvrđivanje statusa raseljene osobe

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za priznavanje/potvrđivanje statusa raseljenih lica.
Navesti imena i prezimena osoba za koje se traži priznavanje/potvrđivanje statusa raseljenih lica:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Uz zahtjev prilažem:

R.broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Lična karta (za sve punoljetne članove domaćinstva)	Ovjerena kopija + kopija	MUP
2.	Rodni list (za svu maloljetnu djecu)	Original ili ovjerena kopija + kopija	Matični ured
3.	Prijava prebivališta – CIPS obrazac	Original + kopija	MUP/CIPS

4.	Obrazac za prijavu/odjavu iz prethodne općine, obrazac 4	Ovjerena kopija + kopija	Prethodna općina/grad boravka
5.	Prepis posjedovnog lista	Ovjerena kopija + kopija	Općina/ Grad prebivališta
6.	Dokaz o dodjeljenoj donaciji ili lična izjava da nije ostvario nikakav vid donacije	Ovjerena kopija + kopija	Donator/Notar
7.	Dokaz o statusu	Ovjerena kopija + kopija	Nadležna služba za raseljena lica
8.	Kućna lista	Original + kopija	Općina/Grad boravka
9.			

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

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOSIOCA
