

**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 : Prijava dobrovoljnog povratka u prijeratno mjesto prebivališta**

Prijavljujem nadležnoj gradskoj službi da izvrši evidenciju o mome povratku u prijeratno mjesto prebivališta.  
Navesti imena i prezimena osoba za koje se traži evidentiranje povratka :

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 listovi maloljetne djece	Ovjerena kopija+kopija	Nadležna općina / grad
3.	Obrazac odjave posljednjeg mjesta boravka povratnika	Ovjerena kopija+kopija	Prethodna općina / grad boravka
4.	Obrazac za rekonstrukciju stambenog objekta	Original	Grad Živinice (šalter)

5.	Izjava podnosioca prijave (tipska)	Original	Grad Živinice (šalter)
6.	Izjava o broju članova domaćinstva (kućna lista)	Original	Grad Živinice (šalter)
7.			

Dodatna pojašnjenja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOSIOCA

\_\_\_\_\_