

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 ukidanje statusa i odjava iz baze DDPR
radi promjene privremenog mjesta boravka**

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za ukidanje statusa raseljenih lica i odjavu iz baze DDPR.
Navesti imena i prezimena osoba za koje se traži ukidanje statusa i odjava iz baze:

1. _____
2. _____
3. _____

Uz zahtjev prilažem:

R.broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1	Lična karta (za sve punoljetne članove domaćinstva)	Ovjerena kopija	MUP
2	Dokaz o statusu	Ovjerena kopija	Nadležna općina/grad
3	Lična izjava o razlogu preseljenja na drugu teritoriju	Original	Nadležna općina/grad

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

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA