

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 -**

PREDMET : Zahtjev za ukidanje statusa raseljene osobe

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za ukidanje statusa raseljene osobe.
Navesti imena i prezimena osoba za koje se traži ukidanje statusa:

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

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.	Dokaz o statusu	Ovjerena kopija + kopija	Nadležna gradska služba
3.	Lična izjava o razlogu za ukidanje statusa	Original + kopija	Nadležna gradska služba

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

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
