

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

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

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOŠIOCA