

**UP**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____
Naziv pravnog subjekta: _____
Adresa stanovanja / sjedišta: _____
Broj telefona, FAX-a, mobilnog telefona, e-mail adresa: _____
Adresa za dostavu pošte: _____

Općina Novi Grad Sarajevo
Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo
Odsjek za rad, socijalna pitanja i zdravstvo

Predmet: **Zahtjev za priznavanje/potvrđivanje statusa raseljene osobe**

Obraćam se zahtjevom za priznavanje/potvrđivanje statusa raseljene osobe:

1. lično (podnosiocu zahtjeva)
2. supruga / suprugu
3. djeca
4. unučad
5. drugi članovi porodičnog domaćinstva (otac, majka, svekar, svekrva, sestra, brat)
(Zaokružiti)

Uz zahtjev prilažem:

1. Prijavnica mjesta prebivališta za sve punoljetne članova domaćinstva (ne starija od šest mjeseci)
2. Kopije rodni listova za maloljetnu djecu
3. Dokaz o visini primanja (potvrda Biro-a za zapošljavanje ili potvrda PIO-a)
4. Čekove za penziju (starosna, invalidska ili porodična)
5. Uvjerenje Zavoda za zdravstveno osiguranje
6. Rješenje da je korisnik stalne socijalne pomoći (Centar za socijalni rad)
7. Potvrda o primanjima po propisima boračko-invalidske zaštite
8. Kopije ugovora odnosno rješenje o korištenju stana/kuće
9. Potvrda Mjesne zajednice i izjavu kod koga je nastanjen
10. Dokaz o vlasništvu prijeratnog stambenog objekta (CRPC odluka ili rješenje o povratu imovine)
11. Poresko uvjerenje
12. Prijava za dobrovoljni povratak na prijeratno prebivalište
13. Uvjerenje o uslovnosti prijeratnog stambenog objekta

Napomena:

- Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenj kopiji, ne starija od 6 mjeseci

Napomena za taksu: Na osnovu člana 8. tačka 10. i člana 9. tačka 7. Zakona o administrativnim taksama - Prečišćeni tekst ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj 30/01-prečišćen tekst, 22/02,10/05, 26/08 i 23/16) korisnik je oslobođen plaćanja takse.

Rok za rješavanje: 60 dana od prijema zahtjeva.

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka (Službeni glasnik BiH broj 49/06, 76/11 i 89/11), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležna služba vrši obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Podnosilac zahtjeva

U Sarajevu _____ godine

(ime i prezime)