Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

81571

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-05.1**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime, datum rođenja

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

PREDMET:

PRIZNAVANJE STATUSA I
PRIJAVA PRIHVATA RASELJENE OSOBE

POTREBNA DOKUMENTACIJA				
	Dokumenti	**Mjesto izdavanja**	**Forma**	**Komentar**
1.	Popunjen obrazac za re-registraciju	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Prijava prebivališta za članove domaćinstva podnosioca zahtjeva	CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
3.	Ukoliko su djeca rođena van teritorije FBiH dostaviti rodne listove za djecu mlađu od 18 godina	matični ured nadležne općine	Original ili ovjerena kopija	
4.	Dokaz o visini primanja	Poslodavac	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	**Iznos**	**Broj računa**	**Poziv na broj / Komentar**
-	-	-	-

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

- Uvjerenje o kretanju za podnosioca zahtjeva, izvode iz matične knjige rođenih za djecu,
- Uvjerenja Porezne uprave FBiH,
- Uvjerenja Službe za zapošljavanje - Centar,
- Potrebna uvjerenja nadležnih organa iz prijeratnog mjesta prebivališta.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

JMBG

Saglasan: ❑ DA - ❑ NE

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____.

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)