



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**

Prezime i ime, datum rođenja

**Odsjek za socijalnu zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

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 | -        |  |
| 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.

**Saglasan:**  DA -  NE

**Obrazac čitko popuniti !**

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

.....  
(Potpis podnosioca zahtjeva)