



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 12-07.15

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<br>ovjerena kopija | -        |
| 2. Prijava prebivališta za članove domaćinstva<br>podnosioca zahtjeva                                 | CIPS                            | Original ili<br>ovjerena kopija | -        |
| 3. Ukoliko su djeca rođena van teritorije FBiH dostaviti<br>rodne listove za djecu mlađu od 18 godina | matični ured<br>nadležne općine | Original ili<br>ovjerena kopija | -        |
| 4. Dokaz o visini primanja  | Poslodavac                      | Original ili<br>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

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

**Obrazac čitko popuniti !**

(Potpis podnosioca zahtjeva)