

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA STATUS RASELJENIH LICA I IZBJEGLICA

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje rješenja o priznavanju prava na status raseljenog lica za slijedeće članove domaćinstva: _____

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju:

1. Kopija LK i prijava o mjestu boravka za punoljetne članove domaćinstva
2. Uvjerenje o kretanju za punoljetne članove domaćinstva
3. Izvod iz MKR-ih za djecu
4. Potvrda od škole za djecu stariju od 15 godina života
5. Potvrda o visini primanja u posljednja tri mjeseca – odnosi se na sva primanja (prosjek plate, čekovi od penzije, primanja po propisima iz BIZ-a)
6. Potvrda sa BIRO-a za zapošljavanje za nezaposlene članove domaćinstva da li su ili ne zdravstveno osigurani
7. Kopija Ugovora odnosno rješenja o korištenju stana ili kuće (Izjava o prihvatu)
8. Zahtjev za povrat prijeratne imovine (rješenje o povratu imovine ili odluka CRPC-a)
9. Potvrda o iskazanoj namjeri za povratak
10. Dokaz o vlasništvu – ne stariji od 6 mjeseci
11. Potvrda o uslovnosti prijeratnog stambenog objekta – ne stariji od 6 mjeseci

Vogošća, _____ 20____. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena: Sva dokumentacija koja se predaje uz zahtjev mora biti original ili ovjerene fotokopije.

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____