

IZDAVANJE UVJERENJA/POTVRDE O STATUSU RASLJENJOG LICA ILI POVRATNIKA ILI IZDAVANJE UVJERENJA/POTVRDE O STANJU IMOVINE

Naziv administrativnog postupka

| | |
|--|--|
| Osnovna organizaciona jedinica | Služba za socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti |
| Niža organizaciona jedinica | Odsjek za socijalnu zaštitu |
| Djelatnost(i) | Raseljena lica ili povratnici |
| Kontakt podaci nadležnog službenika | Azira Kadušić, Šef odjeka za socijalnu zaštitu Tel: 032 447 799 E-mail: azira.kadusic@zenica.ba |
| Svrha administrativnog postupka | Izdavanje uvjerenja/potvrde o statusu raseljenjog lica ili povratnika ili izdavanje uvjerenja/potvrde o stanju imovine |
| Pravni osnov administrativnog postupka | Zakon o upravnom postupku, članovi 169. i 170. ("Službene novine Federacije BiH", broj 02/98 i 48/99); Zakon o raseljenim licima i povratnicima u Federaciju BiH i izbjeglicama iz BiH, članovi 4. 5. i 6. ("Službene novine Federacije BiH", broj 15/05); Zakon o raseljenim licima i povratnicima Zeničko-dobojski kanton, članovi 6. 7. i 28. („Službene novine Zeničko-dobojskog kantona“, broj:6/06, 10/08 i 10/11) |
| Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva | Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva Adresa Kontakt telefoni |

NAPOMENA: Podaci o potrebnoj dokumentaciji koju je potrebno priložiti, te podaci o taksama / naknadama koje je potrebno uplatiti (ukoliko su iste propisane), nalaze se na obrascu zahtjeva.

| | |
|--|---|
| Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom | 5 dana |
| Rok za pregled zahtjeva | 1 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije |
| Vrijeme važenja odluke po zahtjevu | 6 mjeseci |
| Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti. | |

Prezime (ime oca) i ime podnosioca zahtjeva

Adresa (ulica, broj, grad)

Kontakt telefon

SLUŽBA ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, STAMBENE POSLOVE I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

PREDMET: IZDAVANJE UVJERENJA/POTVRDE O STATUSU RASELJENOG LICA ILI POVRATNIKA ILI IZDAVANJE UVJERENJA/POTVRDE O STANJU IMOVINE

Podnosim zahtjev sa sljedećim podacima (čitko popuniti)

Prezime (ime roditelja) i ime: _____

Adresa stalnog prebivališta (ulica, broj, grad) _____

Adresa ranijeg prebivališta (ulica, broj, grad) _____

Mjesto povratka (ulica, broj, grad) _____

Povratnik sam u (zaokruži): a) Kuća b) Stan

Stanujem u (zaokruži): a) Vlasitijoj kući b) Vlastitom stanu c) Kao podstanar d) Koristimo društveni stan

ČLANOVI PORODICE

| Redni broj | Prezime i ime (djevojačko prezime) | Očevo ime | JMBG |
|------------|------------------------------------|-----------|------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Razlozi podnošenja zahtjeva: _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

| Dokument | Naziv institucije koja izdaje dokument | Forma dostave | Komentar |
|--|--|---------------------|----------|
| Rodni listovi za maloljetne članove porodice | Općina/Grad | Original ili kopija | / |
| Dokaz o vlasništvu objekta u mjestu ranijeg prebivališta (ZK izvadak ili posjedovni list) | Sud/Općina/Grad | Original ili kopija | / |
| Dokaz o stanju objekta u mjestu ranijeg prebivališta (uvjerenje općine ranijeg prebivališta) | Nadležna općina | Original ili kopija | / |
| Dokaz o statusu izbjeglice/raseljenog lica iz općine ranijeg prebivališta | Općina/Grad | Original ili kopija | / |
| Potvrda o prebivalištu u Zenici | MUP | Original ili kopija | / |

TAKSE I NAKNADE

| Naziv takse/naknade | Iznos takse/naknade | Način uplate |
|---------------------|---------------------|--------------|
| / | / | / |

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: **5 dana**

Rok za pregled zahtjeva: **1 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije**

_____ Datum podnošenja zahtjeva

_____ Potpis podnosioca zahtjeva

