

# PRODUŽENJE PRAVA NA PRIVREMENI SMJEŠTAJ RASELJENOG LICA ILI POVRATNIKA

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	<b>Služba za socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti</b>
Niža organizaciona jedinica	<b>Odsjek za socijalnu zaštitu</b>
Djelatnost(i)	<b>Raseljena lica i povratnici</b>
Kontakt podaci nadležnog službenika	<b>Azira Kadušić, Šef odjeka za socijalnu zaštitu Tel: 032 447 799 E-mail: azira.kadusic@zenica.ba</b>
Svrha administrativnog postupka	<b>Produženje prava na privremeni smještaj raseljenim licima ili povratnicima</b>
Pravni osnov administrativnog postupka	<b>Zakon o upravnom postupku član 200. ("Službene novine Federacije BiH", broj 02/98 i 48/99); Zakon o raseljenim licima i povratnicima u FBiH i izbjeglicama iz BiH, članovi 4. 5. i 11. ("Službene novine Federacije BiH", broj 15/05); Zakon o raseljenim licima i povratnicima ZDK, članovi 11. 13. i 15. („Službene novine Zeničko-dobojskog kantona“, broj: 06/06, 10/08 i 10/11)</b>
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	<b>15 dana</b>
Rok za pregled zahtjeva	<b>2 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije</b>
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	<b>Za vrijeme navedeno na rješenju</b>
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: PRODUŽENJE PRAVA NA PRIVREMENI SMJEŠTAJ RASELJENOG LICA ILI POVRATNIKA**

*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

### ČLANOVI PORODICE

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

### PRIMANJA ČLANOVA PORODICE

Plaća	
Penzija	
Invalidnina sa tuđom njegom	
Socijalna pomoć	
<b>UKUPNO</b>	

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 (rješenje o statusu izbjeglice/raseljenog lica)	Općina/Grad	Original ili kopija	Dokument pribavlja Grad po službenoj dužnosti (ukoliko je nadležna Služba za socijalnu zaštitu gradske uprave grada Zenica)
Potvrda o prebivalištu u Zenici	MUP	Original ili kopija	
Potvrda o tekućem bankovnom računu	Banka	Original ili kopija	/
Ugovor o podstanarskom odnosu	Stranka	Original	/
Dokaz o primanjima (platna lista, ček od penzije i uvjerenje od Biroa)	Poslodavac, PIO, Biro	Kopija	/

TAKSE I NAKNADE		
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Način uplate
/	/	/

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom: **15 dana**

Rok za pregled zahtjeva: **2 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije**

\_\_\_\_\_  
Datum podnošenja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva