

UPIS ČINJENICE SMRTI NASTALE U INOSTRANSTVU

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	Služba za opću upravu
Niža organizaciona jedinica	Odsjek za građanska stanja
Djelatnost(i)	Gradska uprava i zajednički poslovi
Kontakt podaci nadležnog službenika	Alma Jeftić, Šef odsjeka za građanska stanja Tel: 032 447 701 E-mail: alma.jeftic@zenica.ba
Svrha administrativnog postupka	Evidentiranje činjenice smrti u matičnim knjigama svih državljana Bosne i Hercegovine
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o matičnim knjigama FBiH, članovi 54. 55. i 56. ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12 i 80/14); Uputstvo o načinu vođenja matičnih knjiga, tačke 47.-57.("Službene novine Federacije BiH", broj 51/13, 55/13, 82/13 i 6/15)

Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Ime i prezime podnosioca zahtjeva Ulica, broj i broj stana Broj telefona i e-mail adresa Država boravka DKP BiH - mjesto Naziv općine/grada u kojoj/em se traži upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih Prezime i spol umrlog Ime umrlog Prezime umrlog prije sklapanja braka Dan, mjesec, godina i vrijeme smrti Mjesto smrti i država u kojoj je smrt nastupila Dan, mjesec i godina rođenja Mjesto, općina/grad i država rođenja JMB Državljanstvo Prebivalište Mjesto sahrane Bračno stanje-mjesto zaključenja braka Posljednje prebivalište umrlog lica u BiH i FBiH Prezime bračnog partnera umrlog lica Ime bračnog partnera umrlog lica Djevojačko prezime bračnog partnera umrlog lica Prezime oca i majke umrlog lica Ime oca i majke umrlog lica Djevojačko prezime majke sa očeve i majčine strane umrlog lica Datum Potpis
--	--

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.

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
Internacionalni izvod iz MKU	Nadležni organ u inostranstvu	Original	Propisno ovjeren/legaliziran za upotrebu u inozemstvu
Izvod iz MKR umrlog lica	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Izvod iz MKV ili podatak gdje se vodi MKV	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Fco identifikacionog dokumenta (pasoša) umrlog lica	Nadležni organ	Kopija	/
Dokaz o prebivalištu umrlog lica	MUP	Original	Ako ima, a ako nema, taj dokaz pribavlja matičar po službenoj dužnosti

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom	8 dana
Rok za pregled zahtjeva	2 dana za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	Trajno
Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti.	

(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(ulica, broj i broj stana)

(broj telefona i e-mail adresa)

(država boravka)

DKP BiH _____
(mjesto)

Predmet: Zahtjev za upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih

Molim da se izvrši upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih u Bosni i Hercegovini-Federaciji Bosne i Hercegovine u općini/gradu _____ za:

(naziv općine/grada i adresa)

A) PODACI ZA UMRLO LICE

Prezime umrlog lica		Spol
Ime		
Prezime prije sklapanja braka umrlog lica		
Dan, mjesec, godina i vrijeme smrti		
Mjesto smrti i država u kojoj je smrt nastupila		
Dan, mjesec i godina rođenja		
Mjesto općina/grad i država rođenja		
Jedinstveni matični broj		
Državljanstvo		
Prebivalište		
Mjesto sahrane		
Bračno stanje-mjesto zaključenja braka		
Posljednje prebivalište umrlog lica u Bosni i Hercegovini i Federaciji Bosne i Hercegovine		

B) PODACI O BRAČNOM PARTNERU UMRLOG LICA

Prezime	
Ime	
Djevojačko prezime bračnog partnera	

C) PODACI O RODITELJIMA UMRLOG LICA

	Podaci o ocu	Podaci o majci
Prezime		
Ime		
Djevojačko prezime majke		

Uz zahtjev prilažem:

- 1) Internacionalni izvod iz MKU-a ili propisno ovjeren/legaliziran za upotrebu u inozemstvu
- 2) Izvod iz MKR umrlog lica
- 3) Izvod iz MKV ili podatak gdje se vodi MKV
- 4) Fco identifikacionog dokumenta(pasoša) umrlog lica
- 5) Dokaz o prebivalištu umrlog lica(ako ima, a ako nema taj dokaz pribavlja matičar po službenoj dužnosti)

Podnosi zahtjeva:

1. _____

Datum _____ 20__ godine

MP

(Potpis ovlaštenog lica)