



(Prezime , ime oca i ime)

(Adresa podnosioca)

Mob : _____

e-mail _____

OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRESTANAK STATUSA RASELJENE OSOBE

Obraćam se zahtjevom za prestanak statusa raseljene osobe :

1. Lično (podnosioc zahtijeva)
2. Suprug/ supruga
3. Djeca
4. Unučad
5. Drugi članovi porodičnog domaćinstva (otac, majka, svekar, svekrva, sestra, brat)

ZAOKRUŽITI BROJ ISPRED PONUĐENE OPCIJE

Prestanak statusa tražim iz razloga :

1. Dobrovoljni povratak u ranije prebivalište
2. Da se stalno nastanim u mjestu boravka
3. Raspolaganje svojom imovinom
4. Zbog smrti člana porodičnog domaćinstva
5. Kada je raseljeno lice ostvarilo pravo na donaciju

ZAOKRUŽITI BROJ ISPRED PONUĐENE OPCIJE

Zahtjev primio/la:

Podnosilac zahtjeva:

Sarajevo, _____ godine

Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:

1. Prijavnica boravka CIPS i lična karta na uvid voditelju postupka
2. _____
3. _____
4. _____