



\_\_\_\_\_  
Prezime (ime jednog roditelja) ime

Mob : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adresa podnosioca

e-mail \_\_\_\_\_

**OPĆINA STARI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za boračko-invalidsku zaštitu i socijalna pitanja**

**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**

Podnosilac zahtjeva:

\_\_\_\_\_

Sarajevo, \_\_\_\_\_ .godine

**Prilažem ovjerene fotokopije slijedeće dokumentacije:**

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