

<b>Подносилац захтјева:</b>		<b>Шифра: 02.16.</b>
Име и презиме		( ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА )
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ГРАД ТРЕБИЊЕ**  
**ГРАДОНАЧЕЛНИК**  
**ГРАДСКА УПРАВА**  
**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКУ И СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ**  
**ЗАХТЈЕВ: РЈЕШАВАЊЕ СТАМБЕНОГ ПИТАЊА**

Образложење захтјева

<b>ДОКУМЕНТАЦИЈА</b>			
<b>Назив документа</b>	<b>Институција</b>	<b>Форма</b>	<b>Коментар</b>
<input type="checkbox"/> Доказ о пребивалишту	МУП РС	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Рјешење о признатом статусу	Одјељење за борачку и социјалну заштиту	Овјерена копија	Прибављање по службеној дужности (подносилац захтјева не плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Изјава о заједничком домаћинству - кућна листа	Одјељење за општу управу	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Доказ о посједовању /непосједовању имовине или о степену оштећења уколико је имовина оштећена	РУГИП или надлежни орган ФБиХ	Оригинал / овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Овјерена изјава да није наплаћена ратна штета за имовину	Одјељење за општу управу	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Изјава странке да не жели да се врати у раније мјесто пребивалиштва	Одјељење за општу управу	Оригинал	-

<b>ТАКСЕ И НАКНАДЕ</b>			
<b>Назив таксе/накнаде</b>	<b>Износ таксе/накнаде</b>	<b>Број рачуна</b>	<b>Позив на бр./коментар</b>
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 60 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

Напомена: Рјешавање у надлежности Министарства рада и борачко-инвалидске заштите.

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)