

Подносилац захтјева:		Шифра 06.01.
Име		( ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА )
Презиме		
Контакт телефон		
Адреса		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**  
**ГРАД ТРЕБИЊЕ**  
**ГРАДОНАЧЕЛНИК**  
**ГРАДСКА УПРАВА**  
**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА КОМУНАЛНО – ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ**  
**ЗАХТЈЕВ: ЗАКУП СТАНА**

Образложење захтјева

Адреса стана на који се захтјев односи

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> Рјешење о додјели стана	Власник стана, Министарство рада и борачко инвалидске- заштите или друга надлежна установа	Оригинал / овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Лична карта чланова породичног домаћинства	МУП РС	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Изводи из МКР за малољетне чланове породичног домаћинства	Одјељење за општу управу	Оригинал / овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Кућна листа	Одјељење за општу управу	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Увјерење о старости и стамбеној зони зграде	Републичка управа за геодетске и имовинско- правне послове	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности по потписивању споразума са Републичком управом за геодетске и имовинско-правне послове (подносилац захтјева плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Увјерење о катастарској честици на којој се стан налази	Републичка управа за геодетске и имовинско- правне послове	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности по потписивању споразума са Републичком управом за геодетске и имовинско-правне послове (подносилац захтјева плаћа таксу/накнаду)
<input type="checkbox"/> Тлоцрт стана	Републичка управа за геодетске и имовинско- правне послове	Оригинал / овјерена копија	Прибављање по службеној дужности по потписивању споразума са Републичком управом за геодетске и имовинско-правне послове (подносилац захтјева плаћа таксу/накнаду)

**ТАКСЕ И НАКНАДЕ**

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
---------------------	---------------------	-------------	-----------------------

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

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

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