



Podnositelj zahtjeva

Obrazac : 09.02.

Služba za prava branitelja i socijalnu  
skrb

Ime (Ime roditelja) prezime

Broj osobne iskaznice/lične karte

Adresa

Kontakt telefon

Prijemni pečat

**PREDMET: UVJERENJE O STATUSU RASELJENIH OSOBA**

Vrsta uvjerenja

Svrha izdavanja uvjerenja

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
<input type="checkbox"/> Osobna iskaznica	MUP	Kopija	-

**PRISTOJBE I NAKNADE**

Naziv pristojbe/naknade	Iznos pristojbe/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

**Rok za rješavanje urednog predmeta (s potpunom dokumentacijom): 2 dana**

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnositelja zahtjeva)

*Napomena: Potpisom na obrascu, podnositelj zahtjeva potvrđuje suglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !*