

---

(prezime, ime oca i ime)

---

(adresa stanovanja)

---

(telefon)

---

broj lične karte

**OPĆINA KAKANJ  
SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU,  
RASELJENA LICA, IZBJEGLICE I POVRATNIKE**

**- ODJELJENJE ZA RASELJENA LICA –**

**PREDMET:** Zahtjev za priznavanje statusa raseljenih lica.-

Obraćam se nadležnoj Službi za priznavanje statusa raseljenog lica iz sljedećih razloga:

---

---

---

---

---

---

---

---

Uz zahtjev prilažem:

- Odluku o povratu imovine
- Uvjerenje o kretanju
- Kućna lista
- Fotokopija ličnih karata
- Uvjerenje o nezaposlenosti
- Uvjerenje o prihodima

Svojim potpisom dajem saglasnost za prosljeđivanje ličnih i ostalih podataka iz ove prijave u cilju provjere njihove tačnosti i vjerodostojnosti.

Kakanj, \_\_\_\_\_ godine

Podnosilac zahtjeva

---