Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Tuzlanski kanton
GRAD GRADAČAC

H.k.Gradaščevića 4, 76 250 Gradačac, telefon 035-369-750, fax. 035-369-751, e-mail: opc.grad@bih.net.ba, www.gradacac.ba

_____, JMB: _____,
(PREZIME (ime roditelja) IME)

_____, _____,
(ADRESA PREBIVALIŠTA) (KONTAKT TELEFON)

GRADSKA SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
BORAČKO-INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA - POVRATNIKU U REPUBLIKU SRPSKU

Podnosim zahtjev za izdavanje uvjerenja da sam imala/o priznat status raseljenog lica – prognanika na području Gradačca, a koje mi je potrebno u svrhu:

1. Ostvarivanja prava na primarnu zdravstvenu zaštitu u JZU Dom zdravlja _____,
2. DRUGO _____.

(napisati u koju svrhu)

Kao raseljeno lice u Gradačcu sam boravila/o na adersi _____ u periodu

od_____ do_____.

Prilozi uz zahtjev:

Red. broj	**NAZIV DOKUMENTA**	**DOKUMENT IZDAJE / POSJEDUJE**	**FORMA DOKUMENTA**	**NAPOMENA**
1.	Lična karta	MUP prebivališta u RS / Podnosilac zahtjeva	Ovjerena kopija	
2.	Obrazac prijave prebivališta / boravišta - PBA -3	CIPS /RS	Orginal /ovjerena kopija	Ne starije od 15. dana

Shodno članu 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH" broj: 48/06, 76/11. i 89/11.) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka, saglasan/saglasna sam da nadležne gradske službe vrše obradu istih u svrhu rješavanja po zahtjevu.

U Gradačcu,_____

_____
Potpis podnosioca zahtjeva