Подносилац захтјева		04.16.
Презиме		*(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)*
Име		
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: ПРОМЈЕНА ЕНТИТЕТСКОГ ДРЖАВЉАНСТВА

Молим Вас да ми, у складу са чланом 31. Закона о држављанству РС, одобрите промјену ентитетског држављанства обзиром да су испуњени законом прописани услови да, као држављанин ФБиХ, стекнем држављанство РС.

Д О К У М Е Н Т А Ц И Ј А			
Назив документа	**Институција**	**Форма**	**Коментар**
Извод из матичне књиге рођених	Надлежно општинско одјељење	Оригинал или овјерена копија	-
Увјерење о држављанству БиХ-Федерације БиХ	Надлежно општинско одјељење	Оригинал	-
Увјерење о пребивалишту на територији ФБиХ на дан 06.04.1992. године	Надлежни МУП	Оригинал или овјерена копија	-
Увјерење о пријави пребивалишта у РС након 01.01.1998. године	МУП	Оригинал или овјерена копија	-
Извод из матичне књиге вјенчаних (за лице у браку, ако је након склапања брака дошло до промјене презимена)	Надлежно општинско одјељење	Оригинал или овјерена копија	-
Лична карта или други идентификациони документ	МУП	Овјерена копија	-
Доказ о уплати републичке административне таксе	Банка или пошта	Овјерена копија	-

Т А К С Е И Н А К Н А Д Е			
Назив таксе/накнаде	**Износ таксе/накнаде**	**Број рачуна**	**Позив на бр./коментар**
Такса за избор и промјену ентитетског држављанства	10 КМ	562-009-000-005-5687 (врста прихода: 722119, буџетска организација: 9999999)	-
Такса за захтјев	1 КМ	Таксеном марком	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **30 дана (рок за преглед потпуности захтјева ради прослијеђивања предмета надлежном Министарству: 3 дана)**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Трајно**

Напомена: Министарство доноси рјешење

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)