



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

**МИНИСТАРСТВО УПРАВЕ И ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

путем

ОПШТИНА НОВИ ГРАД

Општинска управа

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

Одсек за управне послове

ПРЕДМЕТ: Захтјев за стицање држављанства РС по чл. 15. Закона о држављанству,-

Молим наслов да одобри стицање држављанства Републике Српске по члану 15. Закона
о држављанству Републике Српске за _____.

У прилогу достављам:

Р. бр.	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Увјерење о држављанству родитеља (подносиоца захтјева)	Оригинал	Мјесна канцеларија
2.	Извод из МК рођених за дијете	Оригинал	Мјесна канцеларија
3.	Увјерење о држављанству дјетета	Оригинал	Мјесна канцеларија
4.	Изјава о сагласности другог родитеља	Оригинал	Општина
5.	Изјава дјетета старијег од 14 година	Оригинал	Општина
6.	Увјерење о пребивалишту-боравку	Оригинал	Полицијска станица
7.	Лична карта	Овјерена копија	CIPS
8.	Доказ о уплати 2 КМ таксе	Оригинал	Општина
9.	Доказ о уплати 100 КМ накнаде на рачун буџета РС бр. 5620990000055687; врста прихода 722119	Оригинал	-

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је дана.

