Obrazac KCSR 17

_____
Ime i prezime podnosioca

_____
Adresa

_____
Kontakt telefon

PREDMET: UVJERENJE O ČINJENICAMA IZ SLUŽBENE EVIDENCIJE O OSOBAMA STAVLJENIH POD STARATELJSTVO

Svrha

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Traženi dokumenti:	**Institucija koja izdaje dokument:**	**Forma:**	**Komentar:**
Lična karta za podnosioca zahtjeva	MUP KS	Na uvid	-
Prijava mjesta prebivališta-boravišta za podnosioca zahtjeva	MUP KS	Original ili ovjerena kopija	-
Kantonalna administrativna taksa u iznosu od 6,00 KM	Nadležni organ	Original	-

Od plaćanja takse oslobođeni su u skladu sa čl. 8. Zakona o administrativnim taksama KS

- Učenici i redovni studenti za vrijeme redovnog školovanja
- Radnici u postupku ostvarivanja prava po osnovu radnog odnosa
- Vojni invalidi i invalidi civilne zaštite
- Lica kojima je rješenjem nadležnog organa priznato svojstvo člana porodice poginulih, umrlih, nestalih ili zarobljenih boraca i pripadnika civilne zaštite
- Izbjeglice i raseljena lica

(Ukoliko je podnosilac zahtjeva oslobođen od plaćanja takse potrebno je dostaviti odgovarajući dokaz)

Izjavljujem da sam saglasan da se dostavljeni lični podaci obrađuju samo u mjeri i opsegu koji je nužan za ostvarivanje navedenog prava.

Rok za rješavanje urednog predmeta 5 dana.

Napomena: Navedena dokumentacija treba biti dostavljena u originalu ili ovjerenoj kopiji koja nije starija od 6 mjeseci (osim za dokumentaciju koja ima rok važenja trajnog karaktera)

_____
Datum podnošenja zahtjeva

_____
Potpis podnosioca zahtjeva