



(prezime ime oca ime)										(jedinstveni matični broj)									
(adresa)																			
(broj lične karte)																			
(telefon)																			

OPĆINA TRNOVO

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti,
boračko – invalidsku, dječiju i socijalnu zaštitu

IZJAVA

Pod punom, moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem: _____
_____ iz _____ općine _____.

Živi u zajedničkom domaćinstvu sa sljedećim članovima domaćinstva:

Red.broj	PREZIME I IME	Godina rođenje	Srodstvo	Zanimanje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Ukupan broj članova domaćinstva _____ (_____).

DAVALAC IZJAVE:

Potvrđuje se ne upuštajući u provjeru tačnosti navedenih podataka datih u ovoj izjavi.

Izjava će služiti za regulisanje _____.

Taksa po tarifnom broju __ Zakona o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj: 31/01, 22/02, 10/05 i 26/08), naplaćena u iznosu od _____ KM.

Oslobođeno od plaćanja taksi po čl. _____ tačke ZOAT-a („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj: 31/01, 22/02, 10/05 i 26/08).

Broj: _____

Trnovo: _____

/Ovlašteni radnik/