



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД НОВИ САД
ГРАДСКА УПРАВА ЗА СОЦИЈАЛНУ И ДЕЧИЈУ ЗАШТИТУ
КАНЦЕЛАРИЈА ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ, МИГРАЦИЈЕ И РОМСКА ПИТАЊА
Број:
Дана:
НОВИ САД

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЗНАВАЊЕ СТАТУСА ИЗБЕГЛИЦЕ МАЛОЛЕТНОМ ДЕТЕТУ

Молим вас да малолетном лицу _____ ,
рођеном дана _____ у _____ признате статус избеглице.

Прилажем (заокружити):

1. Фотокопије избегличких легитимација родитеља
2. Фотокопију извода из матичне књиге рођених (за дете)

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016, 95/18 – аутентично тумачење и 2/23 – одлука УС), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

У Новом Саду

дана: _____

Подаци о родитељу:

Име и презиме (читко): _____

Адреса у Новом Саду: _____

Контакт телефон: _____

Потпис подносиоца захтева
