



Prezime(ime roditelja) i ime podnosioca zahtjeva \_\_\_\_\_  
JMBG \_\_\_\_\_  
Broj lične karte i mjesto izdavanja \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon \_\_\_\_\_

**JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD BIHAĆ**  
**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O POSLOVNOJ SPOSOBNOSTI**

Molim Naslov da mi izda uvjerenje o činjenicama iz službenih evidencija da jesam / nisam stavljen /a pod starateljstvo kao lice djelimično ili potpuno oduzete poslovne sposobnosti.

Uvjerenje mi je potrebno u svrhu

\_\_\_\_\_

Rođen/a sam \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ od oca \_\_\_\_\_ i  
majke \_\_\_\_\_ djevojačko prezime majke \_\_\_\_\_ sa stalnim  
mjestom prebivališta u Bihaću, na adresi \_\_\_\_\_  
JMBG \_\_\_\_\_ broj lične karte \_\_\_\_\_ izdana od strane

**Uz zahtjev je potrebno priložiti:**

1. Kopiju lične karte
2. CIPS

Za izradu uvjerenja potrebno je uplatiti administrativnu taksu u iznosu od **20,00 KM** u skladu sa tarifnim brojem 1. Odluke o gradskim administrativnim taksama („Sl.glasnik Grada Bihaća“, broj 10/2025) na depozitni račun Grada Bihaća broj:3385002200163231 otvoren kod Unicredit bank dd poslovnica u Bihaću sa naznakom: vrsta prihoda 722131, Budžetska organizacija 0000000/ sedam nula/ poziv na broj 0000000000/ deset nula/, općina 003/nula nula tri/.

Bihać, \_\_\_\_\_

Podnosilac zahtjeva \_\_\_\_\_