**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**КОМЕСАРИЈАТ ЗА ИЗБЕГЛИЦЕ И МИГРАЦИЈЕ**

**-ПРАВНА СЛУЖБА-**

**Народних хероја 4**

**11070 Београд**

**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕСТАНАК СТАТУСА ИЗБЕГЛИЦЕ**

* преко Одељења за друштвене делатности и пројекте Управе Градске општине Врачар

Молим да ми у складу са овим захтевом донесете решење о престанку статуса избеглице.

**1.** Престанак статуса тражим ради вађења личних докумената у Републици Србији

**2.** Престанак статуса тражим ради повратка/одласка у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Престанак статуса тражим за моје малолетно дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изјављујем да се одричем права жалбе.

**ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТА:**

**1.** фотокопија избегличке легитимације (и за дете уколико се тражи укидање под тачком 3);

**2**. фотокопија држављанства (ако је укидање због личне карте Републике Србије);

**3.** фотокопија решења о признатом статусу избеглице.

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ја, доле потписани подносилац захтева, изјављујем да сам у складу са чл. 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Сл.гласник РС“ бр.18/2016 и 95/2018- аутентично тумачење), у циљу што ефикаснијег и еконимичнијег решења свог поднетог захтева, спреман да у року до 15 дана обезбедим документа и доказе које сам означио на списку потребних докумената заокруживањем редног броја.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| У Београду,дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*потпис подносиоца захтева*) |  |

**Телефон за информације: 011/ 3081-525, e-mail:** n.jokic@vracar.rs