

UPIS ČINJENICE VJENČANJA IZ INOSTRANSTVA

Naziv administrativnog postupka

Osnovna organizaciona jedinica	Služba za opću upravu
Niža organizaciona jedinica	Odsjek za građanska stanja
Djelatnost(i)	Gradska uprava i zajednički poslovi
Kontakt podaci nadležnog službenika	Alma Jeftić, Šef odsjeka za građanska stanja Tel: 032 447 701 E-mail: alma.jeftic@zenica.ba
Svrha administrativnog postupka	Evidentiranje činjenica u matičnim knjigama državljana Bosne i Hercegovine
Pravni osnov administrativnog postupka	Zakon o matičnim knjigama FBiH, članovi 54. 55. i 56. ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12 i 80/14); Uputstvo o načinu vođenja matičnih knjiga, tačke 86. - 93. ("Službene novine Federacije BiH", broj 51/13, 55/13, 82/13 i 6/15)

Potrebne informacije pri predavanju zahtjeva	Ime i prezime podnosioca zahtjeva Ulica, broj i broj stana Broj telefona i e-mail adresa Država boravka Mjesto u kojem se nalazi diplomatsko-konzularno predstavništvo Dan, mjesec i godina sklapanja braka Mjesto i država sklapanja braka Prezimana bračnih partnera Imena bračnih partnera Dan, mjesec i godina rođenja bračnih partnera Mjesto i općina/grad rođenja bračnih partnera Državljanstva bračnih partnera Posljednje prebivalište bračnih partnera Prezime oca i majke bračnih partnera Ime oca i majke bračnih partnera Djevojačko prezime majke bračnih partnera Datum Potpis
--	---

NAPOMENA: Podaci o potrebnoj dokumentaciji koju je potrebno priložiti, te podaci o taksama / naknadama koje je potrebno uplatiti (ukoliko su iste propisane), nalaze se na obrascu zahtjeva.

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokument	Naziv institucije koja izdaje dokument	Forma dostave	Komentar
Međunarodni izvod iz MKV ili izvod iz MKV	Nadležni organ	Original ili ovjerena kopija	Propisno ovjeren/legaliziran za upotrebu u inostranstvu
Izvod iz MKR bračnih partnera	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Uvjerenje o državljanstvu bračnih partnera	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	/
Identifikacioni dokumenti (pasoši) bračnih partnera	Nadležni organ	Ovjerena kopija	/
Dokaz o prebivalištu bračnih partnera	MUP	Original ili ovjerena kopija	/
Dokaz da brak nije upisan u općini prebivališta bračnog partnera prema čijem prebivalištu se ne vrši upis braka	Općina/Grad	Original ili ovjerena kopija	Ako bračni partneri imaju različito prebivalište

Rok za rješavanje predmeta sa potpunom dokumentacijom	8 dana
Rok za pregled zahtjeva	1 dan za pregled potpunosti zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije
Vrijeme važenja odluke po zahtjevu	Trajno
Obrazac zahtjeva se nalazi na sljedećoj stranici i može se elektronski popuniti.	

Obrazac broj 3 (tačka 125. stav 3)_____
(ime i prezime podnosioca zahtjeva)_____
(Ulica, broj i broj stana)_____
(Broj telefona i e-mail adresa)_____
(Država boravka)**DKP BiH** _____

(mjesto)

Predmet: Zahtjev za upis činjenice sklapanja braka u matičnu knjigu vjenčanih

Molim da se izvrši upis činjenice sklapanja braka u matičnu knjigu u Bosni i Hercegovini: Federaciji Bosne i Hercegovine – u općini/gradu _____ za:

(naziv općine/grada i adresa)

A) PODACI O SKLAPANJU BRAKA

	Bračni partner (M)	Bračni partner (Ž)
Dan , mjesec i godina sklapanja braka		
Mjesto i država sklapanja braka		
Izjava bračnih partnera o njihovom prezimenu nakon sklapanja braka		

B) PODACI O BRAČNIM PARTNERIMA

	Bračni partner (M)	Bračni partner (Ž)
Prezime		
Ime		
Dan, mjesec i godina rođenja		
Mjesto i općina/grad rođenja		
Državljanstvo		
Posljednje prebivalište bračnih partnera u Bosni i Hercegovini i Federaciji Bosne i Hercegovine		

C) PODACI O RODITELJIMA BRAČNIH PARTNERA

	Bračni partner (M)		Bračni partner (Ž)	
	Otac	Majka	Otac	Majka
Prezime				
Ime				
Djevojačko prezime majke				

Uz zahtjev prilažem:

- 1) Internacionalni izvod iz MKV-a ili propisno ovjeren/legaliziran za upotrebu u inozemstvu
- 2) Izvod iz MKR bračnih partnera
- 3) Uvjerenje o državljanstvu bračnih partnera
- 4) Fco identifikacionog dokumenta(pasoša) bračnih partnera
- 5) Dokaz o prebivalištu bračnih partnera(ako ima, a ako nema taj dokaz pribavlja matičar po službenoj dužnosti)

Podnosioci zahtjeva:

1. _____
(BRAČNI PARTNER M-POTPIS)2. _____
(BRAČNI PARTNER Ž-POTPIS)

Datum _____ 20__ godine

MP

(Potpis ovlaštenog lica)