

ГЕНЕРАЛНИ КОНЗУЛАТ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ У ФРАНКФУРТУ

Thüringer Str. 3, 60316 Frankfurt am Main, Tel +49(0)69 904 367 60, Fax 049(0)69 433 149, email: info@gksrbfra.de

ЗАХТЕВ ЗА ПОНОВНО СТИЦАЊЕ ДРЖАВЉАНСТВА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

1.	Јединствени матични број странца (ако га има)										
2.	Презиме, девојачко презиме и име										
3.	Датум, место и држава рођења										
4.	Презиме и име оца										
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)										
	Датум, место и држава рођења										
	Држављанство										
5.	Презиме, девојачко презиме и име мајке										
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)										
	Датум, место и држава рођења										
	Држављанство										
6.	Страно држављанство која поседујете у време подношења захтева за пријем у држављанство Републике Србије										
7.	Начин, правни основ и датум престанка држављанства Републике Србије										
8.	Место сталног настањења односно боравишта (адреса) у време подношења захтева за пријем у држављанство Републике Србије										
9.	Занимање и школска спрема										
10.	Подаци о запослењу										
	Радно место										
	Седиште предузећа, друге организације или правног лица										
	Дужина радног стажа и раније запослење										
	Незапослен или пензионер – од када или други извор средстава за издржавање										
11.	Поседовање непокретности – место и држава, лична примања										
12.	Да ли сте регулисали војну обавезу (када и где)										
13.	Лични статус	<input type="radio"/> сам-а <input type="radio"/> разведен-а			<input type="radio"/> у браку <input type="radio"/> удовац-ица						

Подаци о брачном другу			
14.	Име и презиме		
	Датум, место и држава рођења		
	држављанство		
	Адреса пребивалишта-боравишта		
	Занимање и школска спрема запослење		
15.	Да ли поседујете важећи идентификациони документ	<input type="radio"/> издат од органа Републике Србије	<input type="radio"/> издат од иностраног органа
		Навести орган и датум издавања	Навести орган и датум издавања
16.	Да ли сте осуђивани у Републици Србији и иностранству (где и због ког кривичног дела)		
17.	Да ли се против вас води кривични поступак у Републици Србији и иностранству (где и због ког кривичног дела)		
Подаци о заступнику односно пуномоћнику			
18.	Име и презиме		
	Име оца		
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)		
	Датум, место и држава рођења		
	Број јавне исправе		
Подаци о детету – ако се захтева пријем у држављанство Републике Србије			
19.	Презиме и име	Датум, место и држава рођења, држављанство	Сродство
20.	Сматрате ли Републику Србију својом државом (о истом потписати изјаву)	<input checked="" type="checkbox"/> Да	
21.	Да ли је подносиоцу захтева одузета пословна способност	<input type="radio"/> није одузета <input type="radio"/> делимично <input type="radio"/> потпуна	

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Франкфурт, _____
датум подношења захтева

Презиме и име лица на који се захтев односи

Јавна исправа на основу које је
утврђен идентитет подносиоца захтева

Потпис заступника односно пуномоћника

Име, презиме и потпис службеног лица

М.П.

Место и адреса становања