

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 ПРИЈЕМ У ДРЖАВЉАНСТВО РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

(Члан 23. став 1. Закона о држављанству Републике Србије)

1.	Јединствени матични број странца (ако га има)	<input type="text"/>
2.	Презиме, девојачко презиме и име	<input type="text"/>
3.	Датум, место и држава рођења	<input type="text"/>
4.	Презиме и име оца	<input type="text"/>
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)	<input type="text"/>
	Датум, место и држава рођења	<input type="text"/>
	Држављанство	<input type="text"/>
5.	Презиме, девојачко презиме и име мајке	<input type="text"/>
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)	<input type="text"/>
	Датум, место и држава рођења	<input type="text"/>
	Држављанство	<input type="text"/>
6.	Страно држављанство која поседујете у време подношења захтева за пријем у држављанство Републике Србије	<input type="text"/>
7.	Место сталног настањења односно боравишта (адреса) у време подношења захтева за пријем у држављанство Републике Србије	<input type="text"/>
8.	Занимање и школска спрема	<input type="text"/>
9.	Подаци о запослењу	
	Радно место	<input type="text"/>
	Седиште предузећа, друге организације или правног лица	<input type="text"/>
	Дужина радног стажа и раније запослење	<input type="text"/>
	Незапослен или пензионер – од када или други извор средстава за издржавање	<input type="text"/>
10.	Поседовање непокретности – место и држава, лична примања	<input type="text"/>
11.	Да ли сте регулисали војну обавезу (када и где)	<input type="text"/>
12.	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																							
13.	Име и презиме																						
	Датум, место и држава рођења																						
	држављанство																						
	Адреса пребивалишта-боравишта																						
	Занимање и школска спрема																						
	запослење																						
14.	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																				
15.	Да ли сте осуђивани у Републици Србији и иностранству (где и због ког кривичног дела)																						
16.	Да ли се против вас води кривични поступак у Републици Србији и иностранству (где и због ког кривичног дела)																						
Подаци о заступнику односно пуномоћнику																							
17.	Име и презиме																						
	Име оца																						
	Јединствени Матични Број Грађана (ЈМБГ)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
	Датум, место и држава рођења																						
Број јавне исправе																							
Подаци о детету – ако се захтева пријем у држављанство Републике Србије																							
18.	Презиме и име	Датум, место и држава рођења, држављанство	Сродство																				
19.	Навести ког народа сте припадник односно етничке заједнице са територије Републике Србије																						
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