

ГЕНЕРАЛНИ КОНЗУЛАТ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ - Чикаго

**ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈЕМ У ДРЖАВЉАНСТВО РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ**  
(Члан 23. став 1. Закона – припадник српског народа)

1.	Јединствени матични број (ако има)	<input type="text"/>
2.	Презиме (девојачко презиме) и име	
3.	Датум, место и држава рођења	
4.	Презиме и име оца (ЈМБГ, датум, место, држава рођења, држављанство)	
5.	Презиме, име и девојачко презиме мајке (ЈМБГ, датум, место, држава рођења, држављанство)	
6.	Место и адреса боравишта у време подношења овог захтева (од када – датум)	
7.	Држављанство које поседујете у време подношења овог захтева	
8.	Да ли поседујете важећи идентификацијони документ: - издат од органа Р.Србије - издат од иностраног органа (орган и датум издавања)	
9.	Да ли сте регулисали војну обавезу (када и где)	
10.	Занимање и школска спрема	
11.	Подаци о запослењу (радно место, седиште и назив предузећа, друге организације или правног лица, дужина радног стажа и раније запослење; незапослен, пензионер или неки други извор средстава за издржавање)	
12.	Материјално стање (поседовање непокретности – место и држава, лична примања)	
13.	Лични статус (сам-а, у браку, разведен- а, удовац-ица)	

14.	Подаци о супружнику (име и презиме, датум, место и држава рођења, држављанство, пребивалиште и адреса, занимање, школска спрема, запослење)		
15.	Да ли сте осуђивани у Р.Србији или иностранству (када, где и због ког кривичног дела)		
16.	Да ли се против Вас води кривични поступак у Р.Србији или иностранству (где и због ког кривичног дела)		
17.	Подаци о детету – ако се захтева пријем у држављанство Републике Србије		
Презиме и име	Датум, место и држава рођења	Сродство	Пребивалиште
18.	Навести којег народа сте припадник		
19.	Сматрате ли Републику Србију својом државом (о истом потписати и изјаву)		
20.	Да ли је подносицу захтева одузета пословна способност (није одузета, делимично, потпуно)		

(место и датум подношења захтева)

(потпис подносиоца захтева)

Јавна исправа на основу које је утврђен идентитет подносиоца захтева

(адреса и телефон)

(Име и презиме и потпис службеног лица)



## ИЗЈАВА

којом ја \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

од оца \_\_\_\_\_ и мајке \_\_\_\_\_  
(име и презиме оца) (име и девојачко презиме мајке)

рођен-а \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_, изјављујем да  
(датум рођења) (место и држава рођења)

Републику Србију сматрам својом државом.

Потпис даваоца изјаве

Број јавне исправе са фотографијом као  
доказ о идентитету

Адреса пребивалишта у иностранству

Место и датум давања изјаве

**ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА У ПОСТУПЦИМА СТИЦАЊА И  
ПРЕСТАНКА ДРЖАВЉАНСТВА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ**

Име и презиме \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_,

у \_\_\_\_\_ ЈМБГ \_\_\_\_\_

1. Упис чињенице рођења извршен у матичну књигу рођених, град \_\_\_\_\_,

Општина \_\_\_\_\_ за матично подручје \_\_\_\_\_

2. Упис чињенице држављанства Републике Србије извршен у: град \_\_\_\_\_

Општина \_\_\_\_\_ за матично подручје \_\_\_\_\_

3. Упис чињенице закљученог брака извршен у матичној књизи венчаних:

град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ за матично подручје \_\_\_\_\_

4. Упис чињенице држављанства Републике Србије супружника

извршен у: град \_\_\_\_\_ Општина,

за матично подручје \_\_\_\_\_

5. Пријава пребивалишта/боравка/сталног настањења странца (обавезно

заокружити) у месту \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_

6. Уведен у војну евиденцију код Центра МО за локалну самоуправу \_\_\_\_\_

**ПОДАЦИ О РОДИТЕЉИМА/ПРЕТКУ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

1. Отац \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_,

Уписан у матичну књигу рођених: град \_\_\_\_\_, Општина \_\_\_\_\_,

за матично подручје \_\_\_\_\_ и у евиденцију држављана Републике

Србије у: град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ за матично подручје

2. Мајка \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_,

Уписана у матичну књигу рођених: град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_,

за матично подручје \_\_\_\_\_ и у евиденцију држављана Републике

Србије у: град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ за матично

подручје \_\_\_\_\_

3. Упис чињенице закљученог брака родитеља извршен у матичној књизи венчаних

град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ матично подручје \_\_\_\_\_

4. Предак \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_,

уписан у матичну књигу рођених: град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_,

за матично подручје \_\_\_\_\_ и у евиденцију држављана Републике

Србије у: град \_\_\_\_\_ Општина \_\_\_\_\_ за матично

подручје \_\_\_\_\_

(потребно навести податке о претку уколико се доказује чињеница српског порекла  
(члан 23. став 1.) односно уколико се доказује чињеница исељења претка са  
територије Републике Србије (члан 18.)

ОСТАЛО:

---

---

---

---

---

---

(потпис)

ОБРАЗАЦ 1

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричito изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем код Генералног конзулата Републике Србије у Чикагу у вези са држављанством Републике Србије и тим поводом дајем следећу

ИЗЈАВУ

Сагласан/а сам да орган за потребе поступка може извршити увид, прибави и обради моје личне податке (и податке мого детета, када обухваћено захтевом) о чињеницама о којима се води службена евиденција који су неопходни у поступку одлучивања.

Моји лични подаци су:

.....  
(презиме, име родитеља, име)

.....  
(дан, месец и година рођења)

.....  
(место, општина и држава рођења)

Потврђујем истинитост личних података које дајем.

У .....

Дана.....

.....  
(потпис даваоца изјаве)

.....  
(број идентификационе исправе и од кога је издата)

## ИЗЈАВА

родитеља малолетног детета да је сагласан са поднетим захтевом  
за пријем у држављанство Републике Србије

Ja, \_\_\_\_\_, рођ. \_\_\_\_\_ у месту \_\_\_\_\_,  
изјављујем да сам сагласан/на са подносиоцем захтева \_\_\_\_\_,  
који је поднео захтев за пријем у држављанство Републике Србије за моје малолетно  
дете \_\_\_\_\_ рођ. \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_.

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

М.П.

име, презиме и потпис службеног лица



## ГЕНЕРАЛНИ КОНЗУЛАТ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

201 E. Ohio Street, Suite 200, Chicago, IL 60611

Tel: 312/670-6707; Fax: 312/670-6787

[www.chicago.mfa.gov.rs](http://www.chicago.mfa.gov.rs)

### ИЗЈАВА

детета старијег од 14 година да је сагласно са поднетим захтевом  
родитеља за пријем у држављанство Републике Србије

Ja, \_\_\_\_\_, рођ. \_\_\_\_\_ у месту \_\_\_\_\_,  
од оца \_\_\_\_\_ и мајке \_\_\_\_\_,  
рођ. \_\_\_\_\_, са пребивалиштем у \_\_\_\_\_,  
изјављујем да сам сагласан/на са својим родитељима \_\_\_\_\_,  
који су поднели захтев за пријем у држављанство Републике Србије за мене.

ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

М.П.

име, презиме и потпис службеног лица