

VERMONT DEPARTMENT OF HEALTH (MINISTARSTVO ZDRAVLJA VERMONTA)  
**ZAHTEJ ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA GRAĐANSKO VJENČANJE U VERMONTU**  
 NAKNADA ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA GRAĐANSKO VJENČANJE IZNOSI 80,00 USD

<b>PODNOŠILAC ZAHTEJA A</b>		<input type="checkbox"/> MLADA	<input type="checkbox"/> MLADOŽENJA	<input type="checkbox"/> SUPRUŽNIK	(označiti jedno)
1a. ZAKONSKO IME (ime, srednje ime, prezime)			1b. PREZIME PRI ROĐENJU (djevojačko prezime)		
2. POL	3. DATUM ROĐENJA (dan, mjesec, godina)		4. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		
5a. ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i broj)			5b. GRAD ILI MJESTO PREBIVALIŠTA		
5c. DRŽAVA PREBIVALIŠTA			5d. ZEMLJA PREBIVALIŠTA		
6a. IME OCA ILI RODITELJA (ime, srednje ime, prezime pri rođenju)			6b. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		
7a. IME MAJKE ILI RODITELJA (ime, srednje ime, prezime pri rođenju)			7b. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		

<b>PODNOŠILAC ZAHTEJA B</b>		<input type="checkbox"/> MLADA	<input type="checkbox"/> MLADOŽENJA	<input type="checkbox"/> SUPRUŽNIK	(označiti jedno)
8a. ZAKONSKO IME (ime, srednje ime, prezime)			8b. PREZIME PRI ROĐENJU (djevojačko prezime)		
9. POL	10. DATUM ROĐENJA (dan, mjesec, godina)		11. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		
12a. ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i broj)			12b. MJESTO PREBIVALIŠTA		
12c. DRŽAVA PREBIVALIŠTA			12d. ZEMLJA PREBIVALIŠTA		
13a. IME OCA ILI RODITELJA (ime, srednje ime, prezime pri rođenju)			13b. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		
14a. IME MAJKE ILI RODITELJA (ime, srednje ime, prezime pri rođenju)			14b. MJESTO ROĐENJA (država ili strana zemlja)		

**POVJERLJIVE INFORMACIJE U NASTAVKU MORAJU BITI POPUNJENE. ONE SE NEĆE VIDJETI NA OVJERENIM PRIMJERCIMA IZVODA.**

<b>PODNOŠILAC ZAHTEJA A</b>		
22. UKUPAN BROJ BRAKOVA I GRAĐANSKIH ZAJEDNICA, UKLJUČUJUĆI I OVU	23a. POSLJEDNJI BRAK, ODNOSNO GRAĐANSKA ZAJEDNICA, OKONČAN JE (označiti jedno) <input type="checkbox"/> Smrću <input type="checkbox"/> Razvodom <input type="checkbox"/> Rastavom <input type="checkbox"/> Poništenjem Građanska zajednica nije okončana; vjenčavanjem partnera iz građanske zajednice	23b. DATUM OKONČANJA POSLJEDNJEG BRAKA ILI GRAĐANSKE ZAJEDNICE Mjesec _____ Godina _____
<b>PODNOŠILAC ZAHTEJA B</b>		
25. UKUPAN BROJ BRAKOVA I GRAĐANSKIH ZAJEDNICA, UKLJUČUJUĆI I OVU	26a. POSLJEDNJI BRAK, ODNOSNO GRAĐANSKA ZAJEDNICA, OKONČAN JE (označiti jedno) <input type="checkbox"/> Smrću <input type="checkbox"/> Razvodom <input type="checkbox"/> Rastavom <input type="checkbox"/> Poništenjem Građanska zajednica nije okončana; vjenčavanjem partnera iz građanske zajednice	26b. DATUM OKONČANJA POSLJEDNJEG BRAKA ILI GRAĐANSKE ZAJEDNICE Mjesec _____ Godina _____

DA LI BILO KOJI OD PODNOŠILACA ZAHTEJA IMA ZAKONSKOG STARATELJA?  DA  NE

**18 V.S.A. § 5131 (4)(A) navodi da „strane u građanskoj zajednici koja je registrirana u Vermontu mogu odlučiti da okončaju svoju građansku zajednicu nakon što se vjenčaju, ali da to nije neophodno za obavljanje građanskog vjenčanja.” Opcija za izbor okončanja građanske zajednice se nalazi u odjeljku sa povjerljivim informacijama u dozvoli za vjenčanje i stupa na snagu nakon zaključenja braka.**

<b>PODNOŠIOCI ZAHTEJA</b>			
Ovim potvrđujemo da su dostavljene informacije tačne prema našem najboljem saznanju i uvjerenju te da nema prepreka da sklopimo brak prema zakonima Vermonata.			
15a. POTPIS (Podnosilac zahtjeva A)	15b. DATUM POTPISA	16a. POTPIS (Podnosilac zahtjeva B)	16b. DATUM POTPISA
15c. BROJ TELEFONA	15d. ADRESA E-POŠTE	16c. BROJ TELEFONA	16d. ADRESA E-POŠTE
Planirani datum vjenčanja _____ Lokacija (mjesto) _____			
Puno ime i poštanska adresa službenika _____			
Vaša poštanska adresa nakon vjenčanja _____			
Da li želite svoj ovjereni izvod iz matične knjige vjenčanih (10,00 USD) <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne			

Datum izdavanja dozvole \_\_\_\_\_ Službenik koji je izdao dozvolu \_\_\_\_\_

**OVAJ DOKUMENT SE MOŽE UNIŠTITI NAKON ŠTO GRAĐANSKI BRAK BUDE REGISTROVAN**