



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **09-10.2**

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

PREDMET: PROMJENA U LIČNOJ INVALIDNINI

Broj i datum rješenja

Ime organa koji je donio rješenje

Ime osobe kojoj je priznato pravo na ličnu invalidninu

Razlog promjene u pravu

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Dokaz o promjeni (ako je nastupila smrt, dostaviti izvod iz matične knjige umrlih)	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	-
CIPS-ova lična karta i prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva	MUP	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 7 dana

Obavještenje: Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !