



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-01.13

Služba za boračko-invalidsku i  
socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Odsjek za  
boračko-invalidsku zaštitu

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

**PREDMET: PROMJENA U PORODIČNOJ INVALIDNINI**

Broj, datum i ime organa koji je donio rješenje

Imena djece ili bračnog druga

Razlozi promjene: prekid školovanja djece, udaja, smrt bračnog druga

#### POTREBNA DOKUMENTACIJA

	Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1.	Prijava prebivališta - boravišta podnosioca zahtjeva	MUP/CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2.	Dokaz o prestanku redovnog školovanja za djecu	Potvrda ili diploma škole ili fakulteta	Original ili ovjerena kopija	-
3.	Ukoliko su vjenčani van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige vjenčanih (ako je došlo do promjene radi sklapanja novog braka)	Matični ured gdje je upisan brak	Original ili ovjerena kopija	-
4.	Ukoliko je smrt prijavljena van teritorije FBiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih (ako je došlo do promjene radi smrti korisnika prava)	Matični ured upisa smrti	Original ili ovjerena kopija	-

#### TAKSE I NAKNADE

Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

#### DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Izvod iz matične knjige vjenčanih (ukoliko je došlo do promjene radi sklapanja novog braka) , izvod iz matične knjige umrli (ukoliko je došlo do promjene radi smrti korisnika prava) ukoliko je prijava bila na teritoriji FBiH.

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/06, 76/11 i 89/11) definiše kao posebnu kategoriju podataka, ukoliko to postupak zahtijeva, obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu i socijalnu zaštitu Općine Centar Sarajevo u svrhu ostvarivanja prava.



Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **30 dana**

Komunikacija sa strankom će se obavljati putem elektronske pošte. Stranka je upoznata da će email adresa ubuduće biti korištena za detaljnije informacije iz Općine Centar Sarajevo.

Saglasan: DA/NE

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_.

**Obrazac čitko popuniti !**

.....  
*(Potpis podnosioca zahtjeva)*