



74755

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-10.2**

**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 LIČNOJ INVALIDNINI

Razlog promjene u pravu

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. U slučaju prijave smrti van teritorije F BiH dostaviti izvod iz matične knjige umrlih	Matični ured	Original ili ovjerena kopija	
2. Prijava mjesta prebivališta podnosioca zahtjeva	MUP / CIPS	Original ili ovjerena kopija	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG

TAKSE I NAKNADE

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

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM:

Izvod iz matične knjige umrlih.

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 i potvrđujem pristanak za korištenje mog Jedinstvenog matičnog broja građana u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti radi postupanja po zahtjevu.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JMBG

Saglasan: DA - NE

Datum: ____ . ____ . 20____.

Obrazac čitko popuniti !

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)