Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo

74746

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-01.2**

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Odsjek za boračko-invalidsku zaštitu

Prezime i ime

Adresa stanovanja

Kontakt telefon e-mail

Prijemni pečat

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	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje JMBG
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	Matični ured upisa smrti	Original ili ovjerena kopija	Ako je došlo do promjene radi smrti korisnika prava

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.
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)