



Podnosilac zahtjeva

Obrazac: 09-01.10

Služba za boračko-invalidsku,  
socijalnu zaštitu i  
društvene djelatnosti

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	Original ili ovjerena kopija	-
2. Dokaz o prestanku redovnog školovanja za djecu	Potvrda ili diploma škole ili fakulteta	Original ili ovjerena kopija	-
3. Izvod iz matične knjige vjenčanih (ukoliko je došlo do promjene radi sklapanja novog braka)	Matični ured gdje je upisan brak	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
4. Umrli list (ukoliko 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
-	-	-	-

Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije: **3 dana**

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

Izjavljujem da sam kao nosilac ličnih podataka saglasan/saglasna da se moji podaci koje Zakon o zaštiti ličnih podataka ("Sl.novine BiH" broj 49/2006, 76/2011 i 89/2011) definiše kao posebnu kategoriju podataka ukoliko to postupak zahtjeva obrađuju od strane Službe za boračko-invalidsku zaštitu, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti Općine Centar Sarajevo u svrhu provođenja i okončanja postupka za ostvarivanje prava za čije je rješavanje nadležna naprijed navedena Služba i ova saglasnost traje do okončanja postupka i dalje sve dok ostvarujem traženo pravo.

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

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

**Obrazac čitko popuniti !**

(Potpis podnosioca zahtjeva)