



747467

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-02.1**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Prezime i ime

**Odsjek za
boračko-invalidsku zaštitu**

Adresa stanovanja

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

**LEGITIMACIJA ČLANA ŠEHIDSKE PORODICE -PORODICE
POGINULOG BORCA**

Srodstvo sa poginulim/nestalim borcem

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Prijavnica mjesta prebivališta	MUP KS / CIPS	Original ili ovjerena kopija	-
2. Stara legitimacija	Odsjek za BIZ – original	Original	-
3. Jedna fotografija za dokumenta, u boji	Podnosilac zahtjeva	Original	-

TAKSE I NAKNADE

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

DOKUMENTACIJA KOJU ĆE ORGAN PRIBAVLJATI SLUŽBENIM PUTEM

Fotokopija rješenja o statusu člana šehidske/porodice poginulog borca.

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): **5 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)