



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



74746

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **BIZ-01.3**

**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	Prikuplja se po službenoj dužnosti ukoliko je podnosilac prihvatio korištenje broja LK
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 umrlih (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**

Stranka potvrđuje da će se komunikacija sa Općinom Centar Sarajevo odvijati putem elektronske pošte te da je upoznata s tim da će dostavljena email adresa ubuduće biti korištena za slanje detaljnijih informacija od strane Općine.

Također, stranka potvrđuje i daje saglasnost za korištenje broja lične karte u svrhu prikupljanja relevantnih činjenica po službenoj dužnosti, radi postupanja po podnesenom zahtjevu.

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

BROJ LK

Saglasan: ☐ DA - ☐ NE

Datum: ____ . ____ . 20 ____ .

Obrazac čitko popuniti !

(Potpis podnosioca zahtjeva)



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



74746