



GRAD GORAŽDE

Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu

Podnosilac zahtjeva (prezime, ime oca i ime)

br: _____

Adresa

Telefon - mobilni

PRIJAVA PROMJENE U PORODIČNOJ ILI LIČNOJ INVALIDNINI

Prijavljujem promjenu u porodičnoj ili ličnoj invalidnini i to _____

(navesti na što se promjena odnosi – smrt korisnika, promjena mjesta prebivališta, završetak-prekid redovnog školovanja, nastavak redovnog školovanja, sklapanje novog braka, razvod braka kod roditelja, proglašenje nestalog umrlom, ostvarivanje prihoda po drugom osnovu za supruge bez djece mlađe od 45 godina i za roditelje ženjenog branioca šehida, itd.)

Molim da rješenje o porodičnoj ili ličnoj invalidnini izmjenite u skladu sa nastalom promjenom.

Uz zahtjev prilažem:

1. Dokaz o nastaloj promjeni

(navesti koji dokaz se prilaže)

Dokumentacija se prilaže u originalu ili ovjerenoj kopiji, a ista ne može biti starija od šest mjeseci.

Goražde, ___/___/_____.

Podnosilac zahtjeva

NAPOMENA: Nadležna služba dužna je u roku od 3 dana od dana prijema zahtjeva izvršiti pregled dokumentacije i u roku od 15 dana od dana dostavljanja potpune dokumentacije, riješiti Vaš zahtjev.

Na osnovu Zakona o administrativnim taksama BPK, stranka je oslobođena plaćanja takse i ovjere dokumenata u ove svrhe.