



04-13

Подносилац захтјева

Име и презиме	
Име једног родитеља	
ЈМБ	
Адреса (мјесто, улица и број)	
Број личне карте	
Контакт телефон	

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ПОРОДИЧНУ ИНВАЛИДНИНУ ЧЛАНУ ПОРОДИЦЕ ПОГИНУЛЕ ЦИВИЛНЕ ЖРТВЕ РАТА

Образложење захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Извод из матичне књиге вјенчаних	Матична служба	Овјерена копија	/
Извод из матичне књиге рођених	Матична служба	Овјерена копија	/
Извод из матичне књиге умрлих	Матична служба	Овјерена копија	/
Увјерење о околностима погибије цивилне жртве рата	Центар јавне безбједности (ЦЈБ) - Цивилна заштита	Овјерена копија	/
Увјерење о редовном школовању	Школска установа	Оригинал	/
Лична карта	МУП	Копија	/
Кућна листа	Одјељење за општу управу	Оригинал	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 30 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Док постоје Законом прописани услови.

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)