



Подносилац захтјева		03-24
Име и презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име једног родитеља		
ЈМБ		
Адреса (мјесто, улица и број)		
Контакт телефон		

ОДЈЕЛЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ
ОДСЈЕК ЗА БОРАЧКО-ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ
ПРЕДМЕТ: УТВРЂИВАЊЕ СТАТУСА ПОРОДИЦЕ ЦИВИЛНЕ ЖРТВЕ РАТА И ПРИЗНАВАЊЕ ПРАВА НА ИНВАЛИДНИНУ

Образложење захтјева

Име, презиме и сродство чланова породице/подносилаца захтјева

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Извод из матичне књиге вјенчаних	Одјелење за општу управу - Матична служба	Оригинал или овјерена копија	-
Извод из матичне књиге рођених	Одјелење за општу управу - Матична служба	Оригинал или овјерена копија	-
Извод из матичне књиге умрлих	Одјелење за општу управу - Матична служба	Оригинал или овјерена копија	-
Увјерење о околностима погибије цивилне жртве рата	ЦЈБ, Цивилна заштита	Оригинал или овјерена копија	-
Увјерење о редовном школовању	Школска установа	Оригинал или овјерена копија	-
Лична карта	МУП	На увид	-
Кућна листа	Одјелење 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): 10 (3 дана за преглед предмета)

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

Обавјештење: Просјечно вријеме за рјешавање потпуног захтјева - 7 дана

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)