



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.

**U skladu sa članom 5 Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj:49/06, 76/11 i 89-11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan/saglasna sam da Općinske/Gradske službe, Kantonalna ministarstva/uprave nadležne za boračko invalidsku zaštitu i Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata vrši obradu istih u svrhu rješavanja zahtjeva, trajno.**