



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : 12-12.2

Služba za boračko-invalidsku, socijalnu zaštitu i društvene djelatnosti

Odsjek za socijalnu zaštitu

Prezime i ime

Prijemni pečat

Adresa stanovanja

Kontakt telefon

PREDMET: OBNOVA OSTVAREN OG PRAVA NA LIČNU INVALIDNINU ČŽR

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Ovjerena kopija lične karte (CIPS) i potvrde o prijavi mjesta prebivališta - boravišta, ne starija od 6 mjeseci	MUP	Ovjerena kopija	-
Ovjerena izjava u skladu sa čl.7 stav 1 i 2, čl. 74, čl., 75, čl.76 i čl. 77	Matični ured Općine	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 30 dana

Obavještenje: Rok za pregled primljenog predmeta i priložene dokumentacije je 3 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)

Napomena: Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaze općinski organ