



Ime (Ime jednog roditelja) Prezime	
Datum rođenja	
Broj lične karte	
Adresa za dostavu pošte	
Kontakt telefon	

OPĆINA ILIDŽA
Služba za boračka pitanja

PREDMET: Preseljenje predmeta korisnika prava

Molim da mi preselite predmet porodične invalidnine – lične invalidnine – zdravstvene zaštite u Općinu _____ obzirom da stanujem u ulici _____ broj _____.

Prilog:

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	IZDAJE GA	KOMENTAR
Prijava prebivališta	Ovjerena kopija	CIPS	

TAKSA/NAKNADA

Podnosilac zahtjeva je oslobođen plaćanja administrativne takse shodno Zakonu o administrativnim taksama („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 30/01, 22/02, 10/05 i 26/08).

Rok za rješavanje potpunog predmeta: 3 dana

Rok za pregledanje zahtjeva i izdavanje poziva za dopunu dokumentacije: 1 dan.

Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko istom raspolaže Općina Ilidža

Ilidža,

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca zahtjeva)