



PODNOŠILAC PRIJAVE

Ime (ime jednog roditelja) i prezime _____
Datum rođenja _____
Adresa stanovanja _____
Mjesna zajednica i općina _____
Kontakt telefon _____

OPĆINA ILIDŽA

Služba za boračka pitanja

**PREDMET - Prijava o nastaloj promjeni koja utiče na korištenje,
obim i prestanak prava na ličnu, porodičnu invalidninu,
zdravstvenu zaštitu i _____**

Obavještavam Vas da je moja

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Prijava mjesta prebivališta (CIPS) podnosioca zahtjeva
2. Kopija rješenja o priznatom pravu
3. Dokaz o nastaloj promjeni (izvod iz matične knjige, rješenje, uvjerenje i dr.)

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).

PODNOŠILAC PRIJAVE

Ilidža, _____

L.K. _____ P.U. _____

NAPOMENA:

- Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____
- Sve kopije moraju biti ovjerene