

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

Služba za opću upravu, društvene djelatnosti, boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe
- Odsjek za boračko invalidsku zaštitu i raseljene osobe -

**PREDMET: Izmjena tekućeg računa na koji se vrši isplata invalidnine,
novčane egzistencijalne naknade**

Uz zahtjev prilažem:

| Red. broj | Naziv dokumenta | Forma dokumenta | Dokument izdaje/posjeduje: |
|-----------|--|------------------------------|----------------------------|
| 1. | Lična karta | Kopija | MUP |
| 2. | Prijava prebivališta (CIPS obrazac) | Original ili ovjerena kopija | MUP |
| 3. | Uvjerenje od banke gdje je prethodno vršena isplata da su izmirena sva dugovanja korisnika | Original | Banka |

Rok za rješavanje: 5 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA
