

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: Priznavanje prava na porodičnu invalidninu udovima koje nisu navršile
45 godina života, a kojima su djeca prestala biti korisnici prava na PI

Podnosim zahtjev nadležnoj gradskoj službi za priznavanje prava na porodičnu invalidninu u slučaju smrti
moga/moje _____

(srodstvo, ime i prezime umrlog)

Uz zahtjev prilažem:

Red. broj	Naziv dokumenta	Forma dokumenta	Dokument izdaje/posjeduje
1.	Uvjerenje o nezaposlenosti	Original ili ovjerena kopija	Zavod za zapošljavanje
2.	Prijava prebivališta podnosioca zahtjeva (CIPS obrazac)	Original ili ovjerena kopija	MUP
3.	Lična karta	Kopija	MUP
4.	Izjava stranke sa dva svjedoka koja se odnose na prihode	Original	Odsjek BIZ-a
5.	Uvjerenje nadležne službe PIO/MIO da li je podnosilac zahtjeva korisnik penzije	Original ili ovjerena kopija	Zavod za PIO/MIO
6.	Uvjerenje nadležne poreske uprave	Original ili ovjerena kopija	Poreska uprava

Rok za rješavanje: 30 dana od dana prijema kompletnog zahtjeva sa priložima.

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA