

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA BORAČKO INVALIDSKU,
SOCIJALNU ZAŠTITU I RASELJENA LICA**

PREDMET: PRIJAVA ZA PROMJENU U OBIMU PRAVA ZBOG SMRTI

Blagovremeno prijavljujem promjenu u obimu prava za _____ koja-i je umrla-o dana _____, a uživao je pravo na porodičnu invalidninu, ličnu invalidninu i zdravstvenu zaštitu i _____.

Potrebna dokumentacija:

1. Lična karta i prijava mjesta prebivališta-boravišta podnosioca zahtjeva
2. Rješenje o statusu (PI – LI za umrlo lice)
3. Smrtni list ili potvrda o smrti

Dokazi se prilažu u formi propisno ovjerene kopije kod nadležne službe organa uprave.

Vogošća, _____ 200__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____

Napomena:

Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja _____